

# Universidad Catolica de Honduras

## Integrantes:

#59. Oscar David Delarca	1807-2000-00218
#46. Jose Luis Álvarez Álvarez.	0610-2003-00408
#53. Oscar Andreè Varela Godoy.	0801-1999-07382
#19. Jaroslava Jerusalén Bueso Gamez	0318-2002-02075
#7. Dayana Maysa Paz Ortiz.	0209-2003-01334
#41. Tania Rosseli Villanueva Rodríguez	0510-2002-01192
#8. Henry Fernando Castro Chavarria	0209-2004-00228
#44. Nataly Nicolle Fuentes Moreno	0601-2003-02840
#48 Diego Alessandro Martínez Sánchez.	0703-2003-03065
#10. Heidy Daniela Ramos Padilla	0301-1998-03157
#40. Andrea Celeste Vásquez Martínez	0503-2005-00198
#45. Neydi Rossely Martinez Mendez	0603-2004-00001
#28. Zaritma Tejany Alvarado	0406-2002-00263
#47. Roberto Carlos Castillo Castellanos.	0703-2001-01235
#35. Luis Fernando Rodriguez Andrade	0501-2002-17025



# Cancer de Pulmón



# *Introducción*

En esta exposición vamos a explicar un poco lo que es el cancer de pulmón, tratamientos, causas y sus porcentajes

# *Objetivo*

Dar a conocer y realizar todos los riesgos y síntomas que conlleva tener dicho cancer.

# Cáncer de pulmón



El cáncer de pulmón es actualmente la principal causa de muerte relacionada con el cáncer en hombres y mujeres. Aunque continúa disminuyendo en los hombres, las tasas de incidencia se mantienen estables en las mujeres

El cáncer de pulmón es un cáncer que se forma en los tejidos del pulmón, generalmente en las células que recubren los conductos de aire. Es la principal causa de muerte por cáncer tanto en hombres como mujeres.

El cáncer de pulmón es responsable de más muertes por cáncer que cualquier otro cáncer en hombres y mujeres. De hecho, se lleva la vida de más de 150,000 estadounidenses cada año. A pesar de estos números asombrosos, muchas personas saben muy poco acerca de esta enfermedad.



**Cualquiera puede contraer cáncer de pulmón: De hecho, se diagnosticará la enfermedad a 1 de cada 16 personas en los Estados Unidos en su vida; ¡es un diagnóstico nuevo cada 150 segundos!**



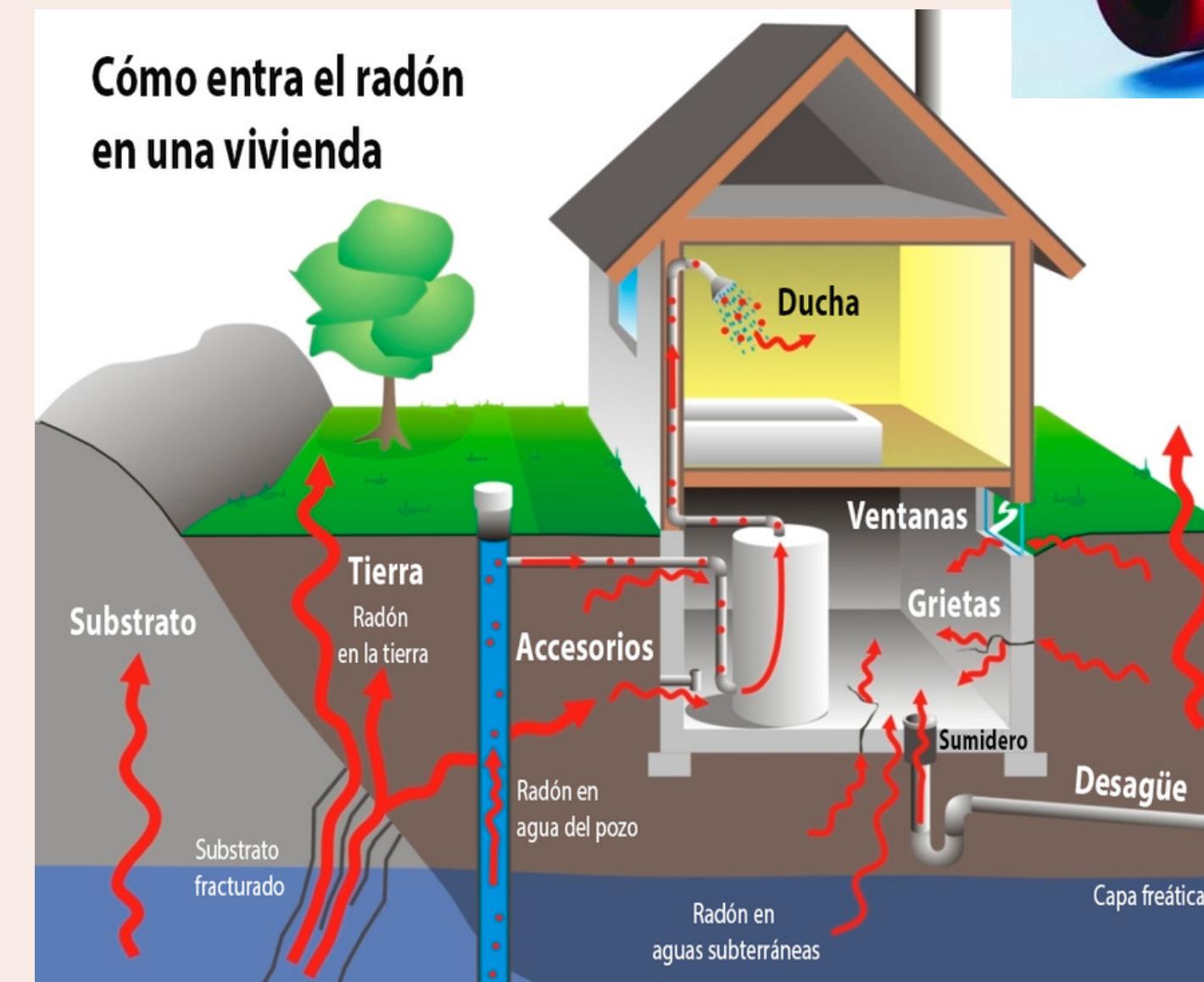
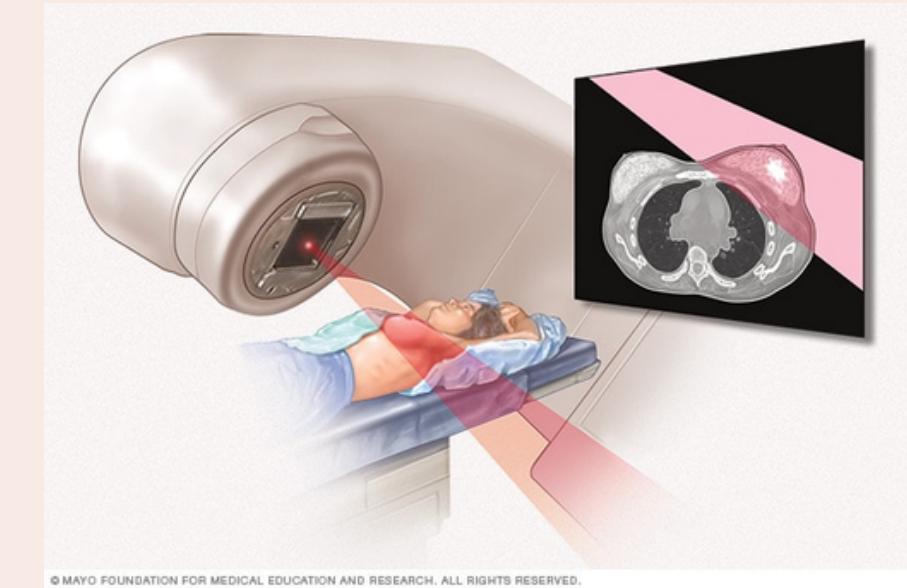
# Cancer de Pulmón

**algunos factores aumentan el riesgo de tenerlo:**

- **Fumar:** Es el factor de riesgo más importante para el cáncer de pulmón.
- **Humo de segunda mano:** También conocido como inhalación pasiva de humo
- Estar expuesto al asbestos, arsénico, cromo, berilio, níquel, hollín o alquitrán en el lugar de trabajo

# Estar expuesto a la radiación, como:

- Radioterapia en el seno o el tórax
- Radón en el hogar o lugar de trabajo
- Ciertas pruebas de imagen como tomografías computarizadas
- Infección por VIH
- Contaminación del aire



# Tipos de Cancer de Pulmon

Para poder determinar dicha naturaleza es necesario llevar a cabo lo que se conoce como diagnóstico histológico, que consiste en el estudio de una porción de tejido al microscopio.

**Cáncer de pulmón de células pequeñas  
(carcinoma microcítico de pulmón). 20% de los tumores pulmonares**

**Cáncer de pulmón de células no pequeñas  
(carcinoma pulmonar no microcítico).  
80% de los tumores pulmonares**

**se divide en:**

- » Carcinoma escamoso o epidermoide. Representa el 40%
- » Carcinomas no escamosos Representa el 30%
- » Carcinoma de células grandes. Supone el 10%

# Tratamientos

## 1. Tratamiento quirúrgico

La cirugía es la primera opción de tratamiento, la más eficaz, en los cánceres no microcíticos en estadios localizados.



## 2. Radioterapia

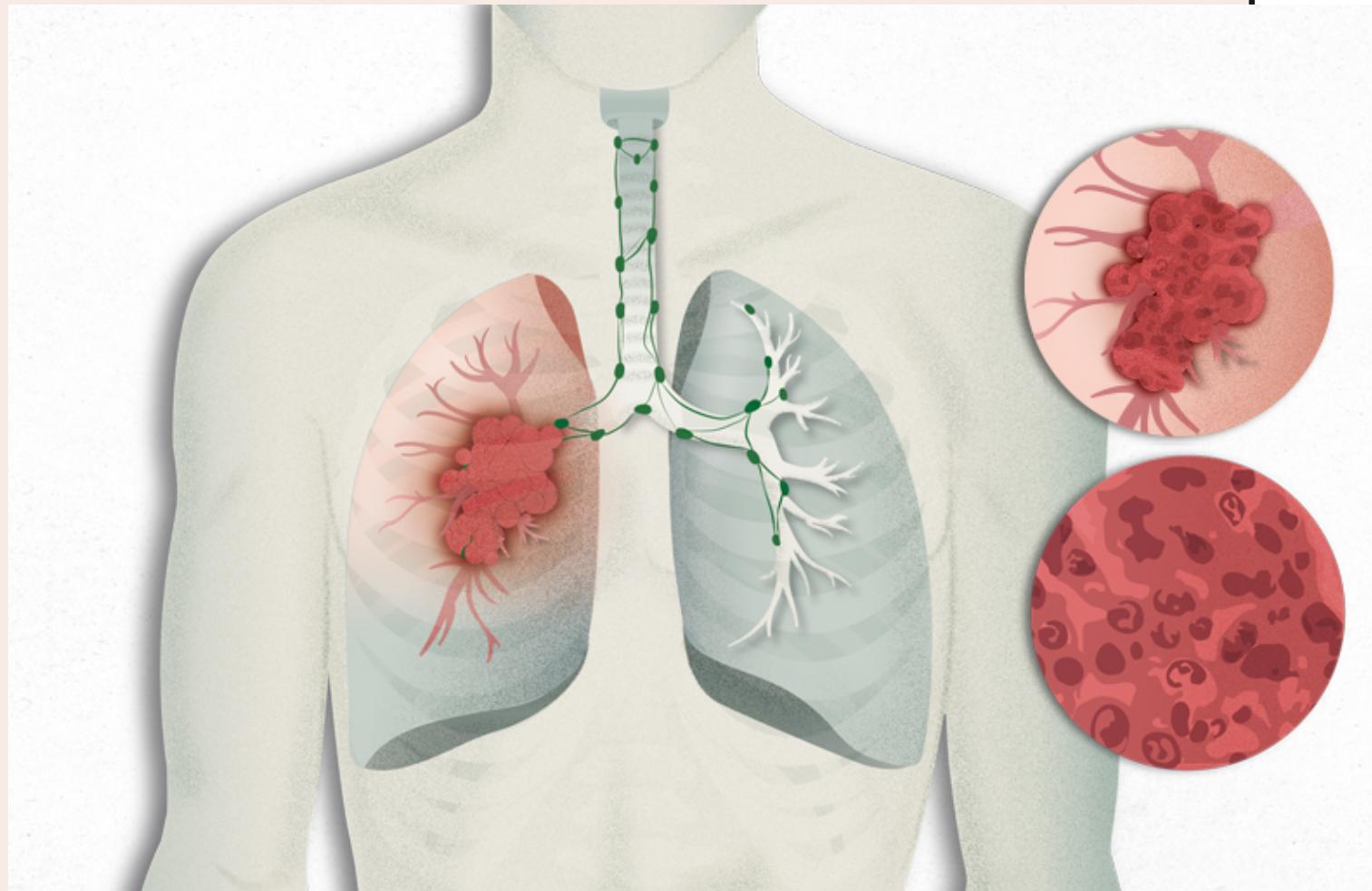
Es el empleo de radiaciones ionizantes para el tratamiento local o loco regional de determinados tumores.



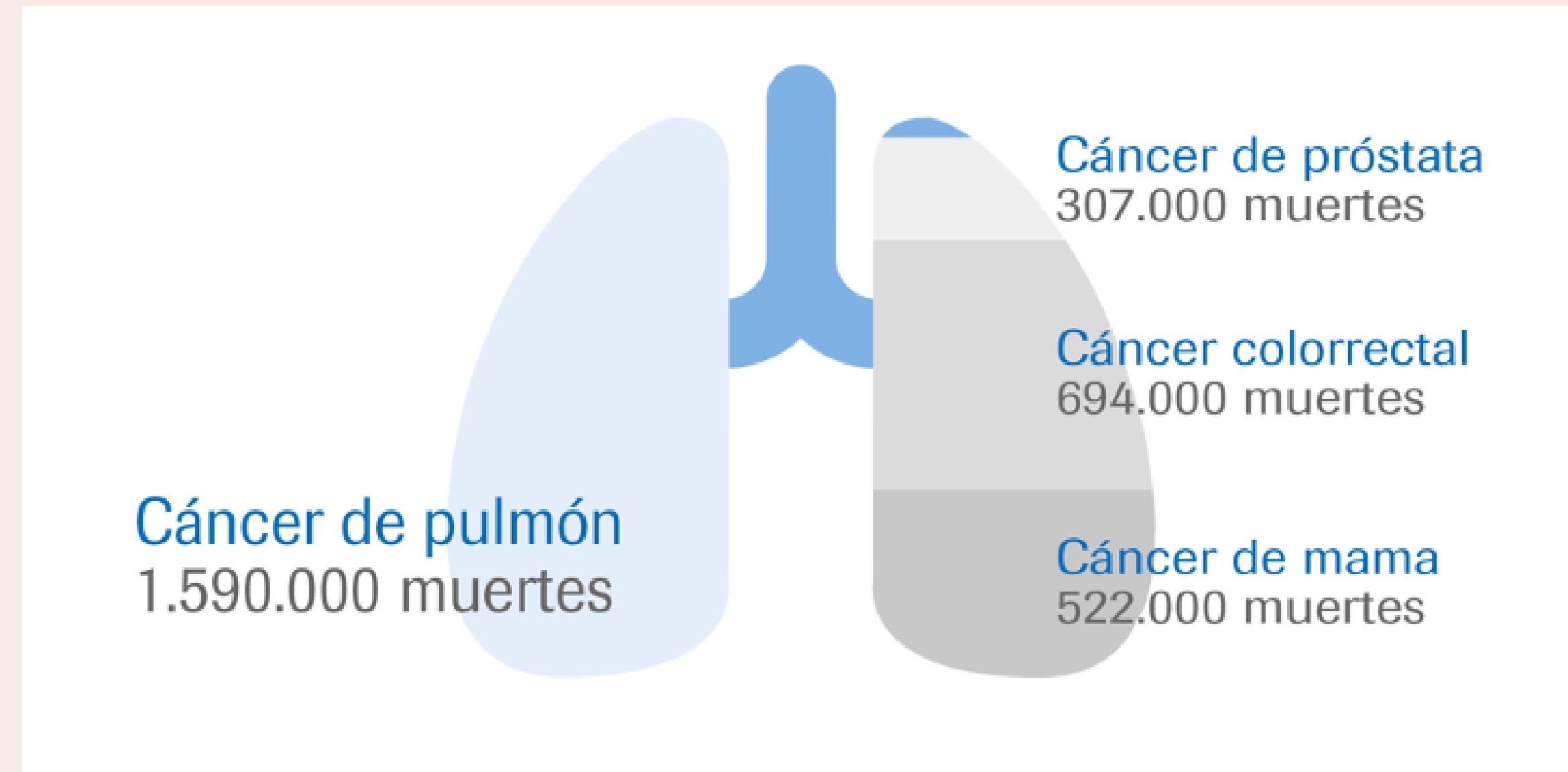
## 3. Quimioterapia

Son fármacos utilizados, en este tipo de tratamiento se les denomina como fármacos antineoplásicos o quimioterápicos.

¿Qué tan común es  
el cáncer de  
pulmón?



# Enfermedad en cifras



En cuanto al diagnóstico y tratamiento, más de 2/3 de los pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón se encuentran en fases avanzadas, cuando sus probabilidades de supervivencia son más bajas. En cambio, si es detectado en etapa temprana este tiene un pronóstico de supervivencia del 55%, en etapa localmente avanzada la tasa de supervivencia baja a un 28% y finalmente una etapa avanzada se reduce drásticamente la tasa de supervivencia a tan solo un 4%.



La mayoría de las estadísticas del cáncer de pulmón incluyen el cáncer de pulmón microcítico (SCLC) y el cáncer de pulmón no microcítico (NSCLC). En general, alrededor del 13% de los cánceres de pulmón son SCLC y el 84% son NSCLC.

## ¿Quién está en riesgo de cáncer de pulmón?

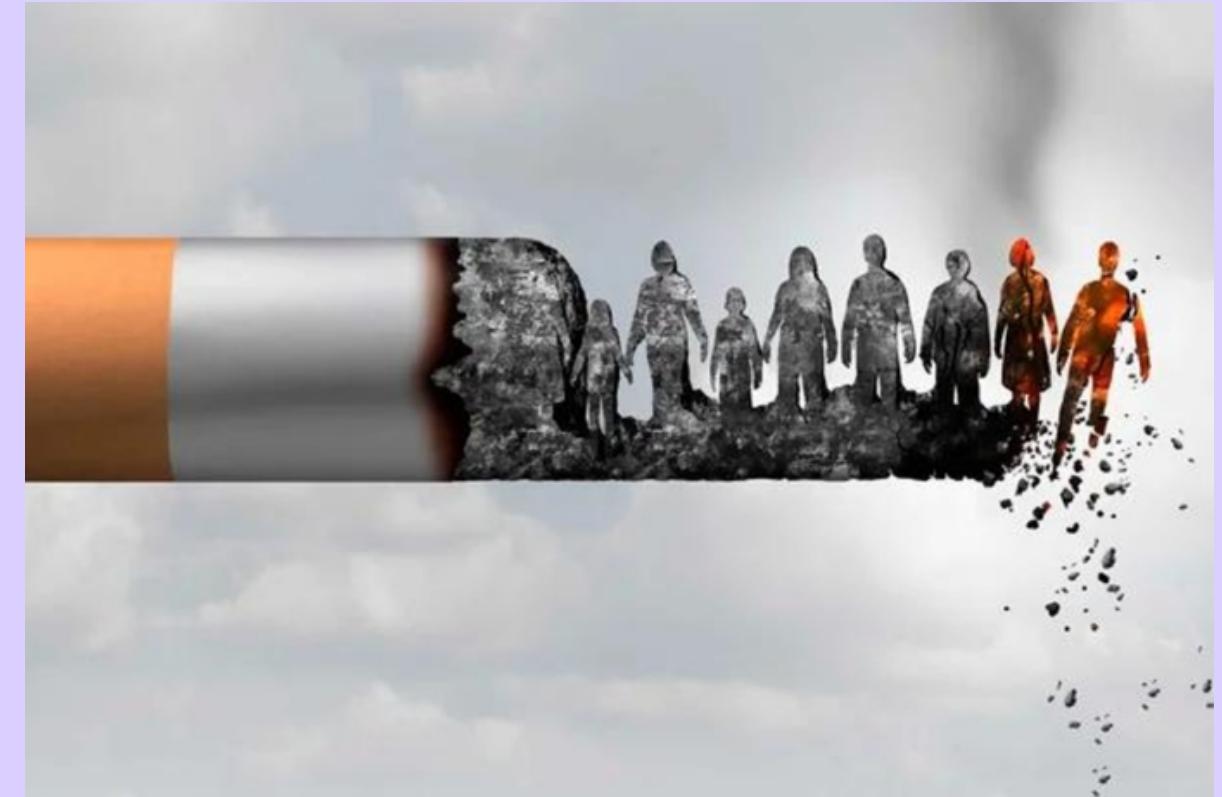
De forma genérica existe el riesgo en la minería, fundición de metales, industrias químicas, pintura, industria del caucho, agricultura, etc.

### Actividades de riesgo según la exposición a ciertos cancerígenos

- **Asbesto:** Industrias en que se utiliza el amianto
- **Radón:** Está presente en el suelo y en las rocas de la corteza terrestre y se acumula fácilmente en lugares cerrados
- **Berilio y sus compuestos:** extracción y metalurgia de berilio, industria aeroespacial, industria nuclear, extracción del berilio de los minerales.
- **Cadmio:** aplicación por proyección de pinturas y barnices que contengan cadmio, barnizado y esmaltado de cerámica, fabricación de células fotoeléctricas, fabricación de pesticidas.

## **Puede ayudar a reducir su riesgo del cáncer de pulmón de las siguientes maneras**

- No fume.
- Evite el humo secundario del tabaco.
- Realice pruebas para detectar radón en su casa.
- Tenga cuidado en el trabajo.
- Suplementos de betacaroteno para los fumadores empedernidos
- Exposición laboral
- Exposición a la radiación





# Estadísticas

El sexo masculino se alzó a la vanguardia de esta investigación con un 73, 58 %. Las edades más afectadas estuvieron entre los 45 y 75 años.

**Tabla 1. Grupo de edades y sexo**

<b>Intervalo de Edad</b>	<b>Masculino</b>		<b>Femenino</b>		<b>Total</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>46-55</b>	48	17,84	21	7,81	61	25,65
<b>56-65</b>	57	21,19	19	7,06	76	28,25
<b>66-75</b>	63	23,42	14	5,20	77	28,62
<b>76 y más</b>	31	11,52	16	5,95	47	17,47
<b>Total</b>	199	73,98	70	26,02	269	100

**Fuente:** Encuesta

Apreciamos claramente una curva ascendente en la incidencia del cáncer de pulmón del 17, 84 % en 1996 a un 30, 11 % en el 2000, hecho que evidencia la casi duplicación de su cifra en solo cinco años. Se produjo una curva ascendente en la incidencia del cáncer de pulmón del 17, 84 % en 1996 a un 30, 11 % en el 2000.

**Tabla 2. Comportamiento anual  
del cáncer de pulmón**

<b>Años</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>1996</b>	48	17,84
<b>1997</b>	35	13,01
<b>1998</b>	43	15,99
<b>1999</b>	61	23,05
<b>2000</b>	81	30,11
<b>Total</b>	269	100

El 33,82 % presentaba el antecedente de padecer una enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

**Tabla 3. Enfermedades pulmonares asociadas**

<b>Enfermedad pulmonar</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>EPOC</b>	91	33,82
<b>Asma bronquial</b>	11	4,08
<b>TB</b>	6	2,23
<b>Bronquiectasia</b>	5	1,85
<b>Neumoconiosis</b>	5	1,85
<b>Total</b>	118	43,86
<b>No antecedentes</b>	151	56,13

**Fuente:** Encuesta

El factor de riesgo predominante fue el tabaquismo (88, 46 %).

**Tabla 4. Factores de Riesgo**

<b>Factores de riesgo</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Tabaquismo</b>	160	50,47
<b>Fumador pasivo</b>	46	17,10
<b>Exfumador</b>	32	11,89
<b>EPOC</b>	91	33,82
<b>Radiaciones</b>	2	0,74
<b>Contaminación</b>	2	0,74
<b>Atmosférica</b>	7	2,60
<b>APF</b>		

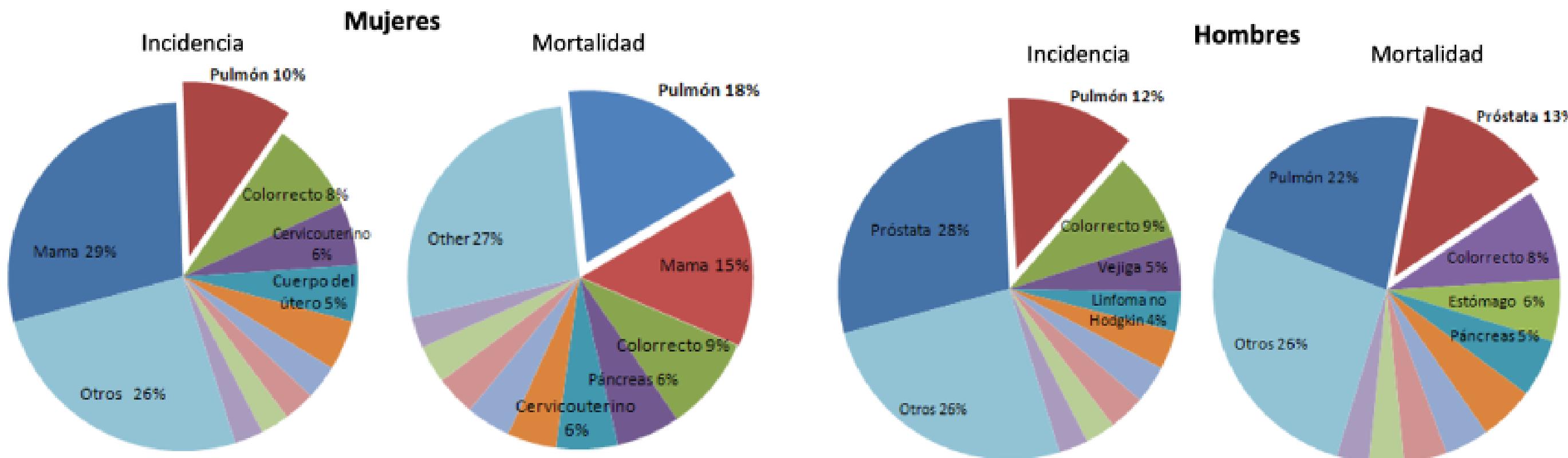
**Fuente:** Encuesta



# CÁNCER DE PULMÓN EN LAS AMÉRICAS

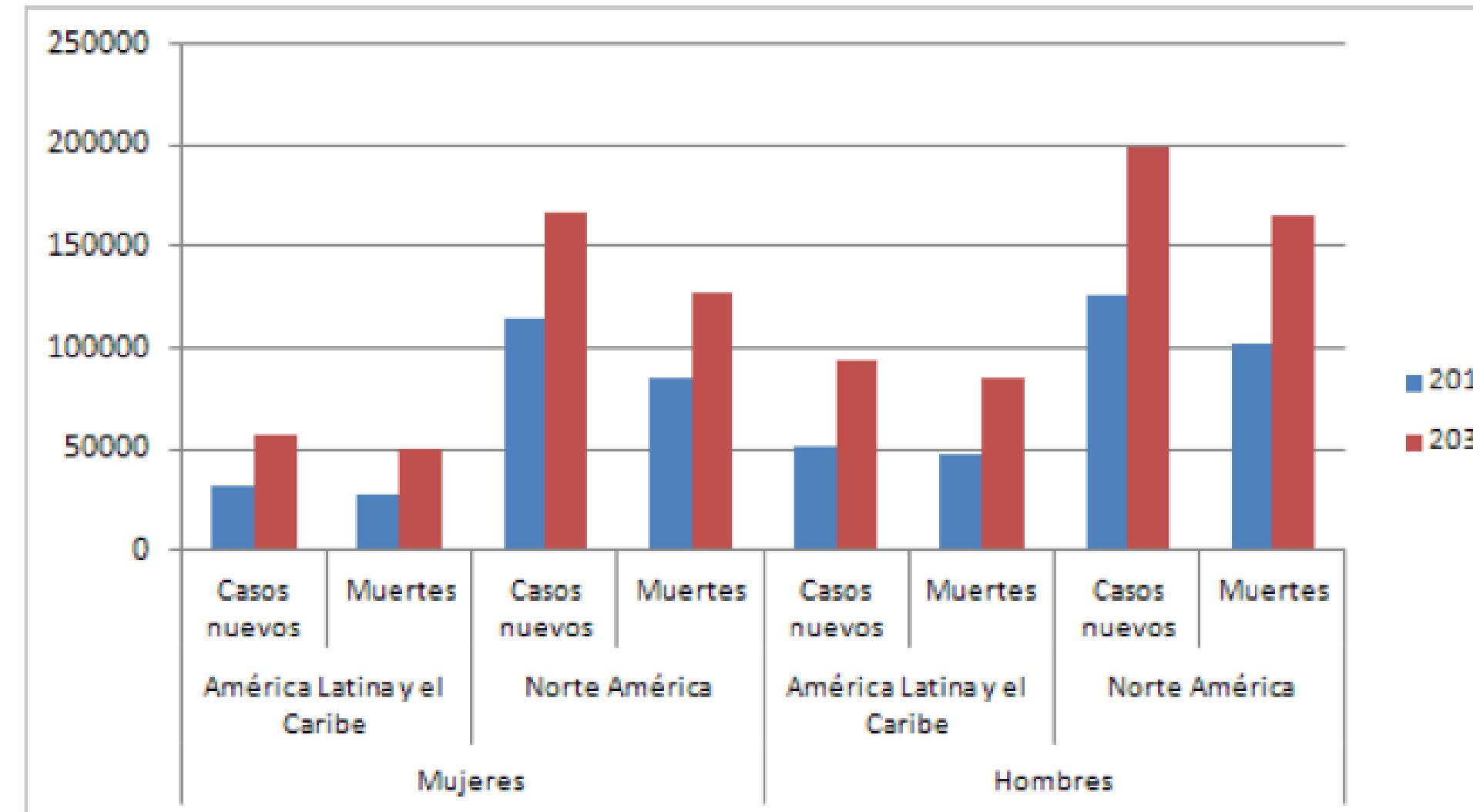
El cáncer de pulmón es el tercer tipo de cáncer más frecuente y la primera causa de muerte relacionada con cáncer en las Américas, con más de 324.000 nuevos casos y cerca de 262.000 muertes cada año.

Proporción de nuevos casos y muertes por cáncer de pulmón en las Américas, 2012



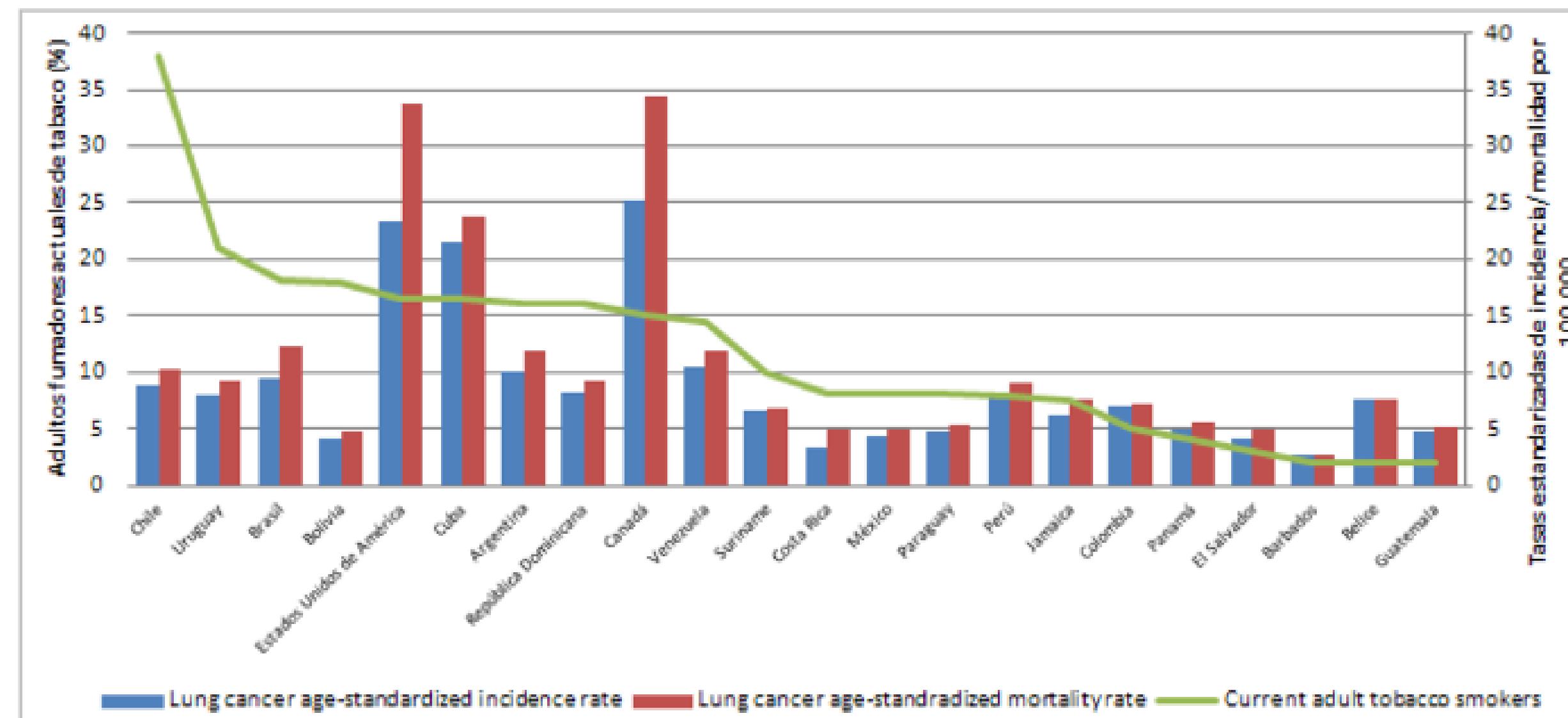
- En Norteamérica, casi la mitad de los casos de cáncer de pulmón se presentan en mujeres, mientras que en América Latina y el Caribe más de dos tercios de los nuevos casos se presentan en hombres.
- En las mujeres, el número de nuevos casos de cáncer de pulmón es casi 4 veces mayor en Norteamérica que en América Latina y el Caribe.
- En los hombres, el número de casos nuevos y muertes por cáncer de pulmón es más de 2 veces mayor en Norteamérica que en América Latina y el Caribe.

## Número de nuevos casos y muertes por cáncer de pulmón por sexo, en 2012 y 2030

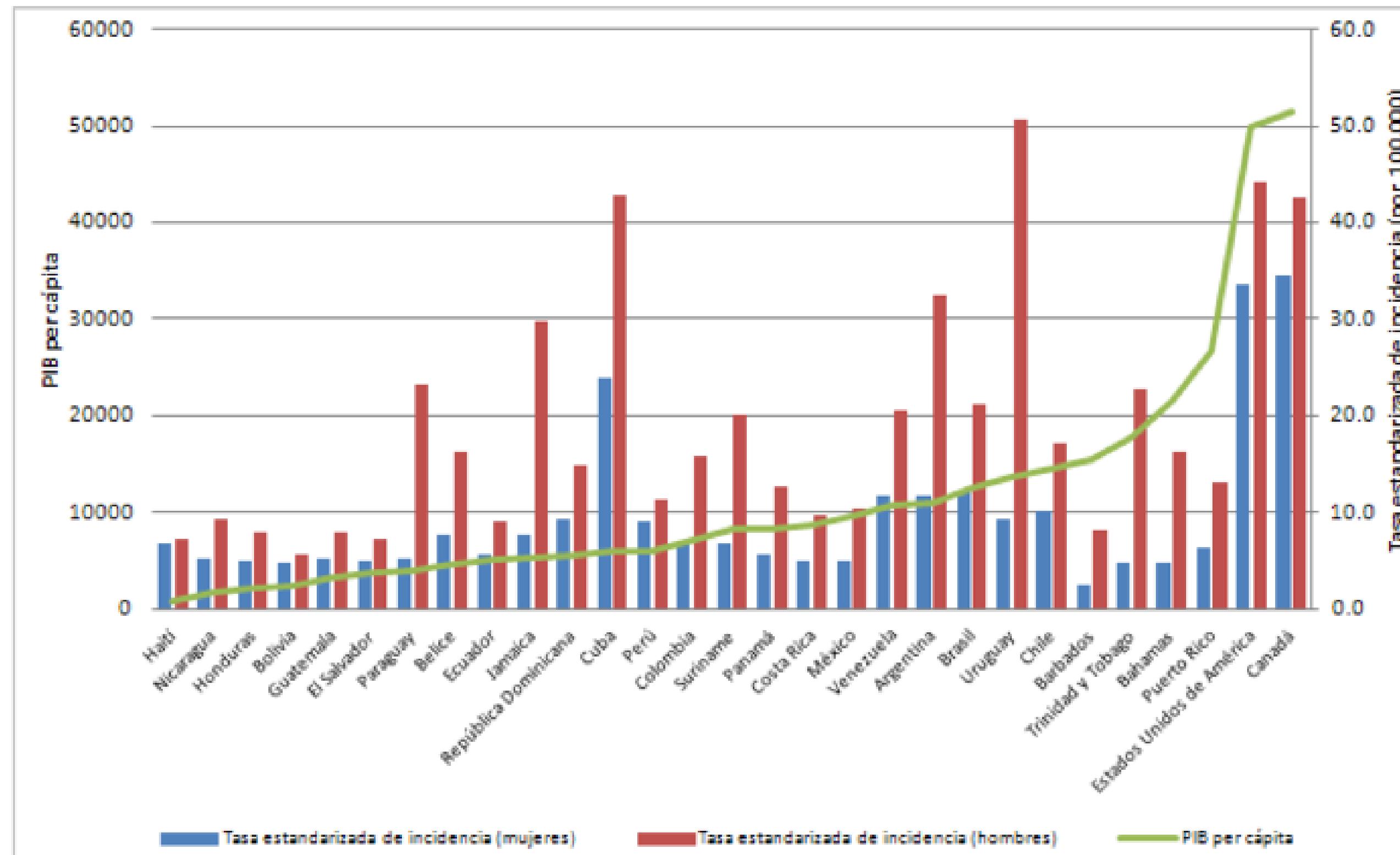


- De acuerdo a proyecciones, en el año 2030 se presentarán más de 541.000 nuevos casos y aproximadamente 445.000 muertes por cáncer de pulmón en las Américas.
- Entre las mujeres Latinoamericanas, el número de casos por cáncer de pulmón se duplicarán en 20 años.
- En hombres, se estima que el número de nuevos casos y de muertes por cáncer de pulmón se incrementará en un 60% en Norte América y en un 50% en América Latina y el Caribe.

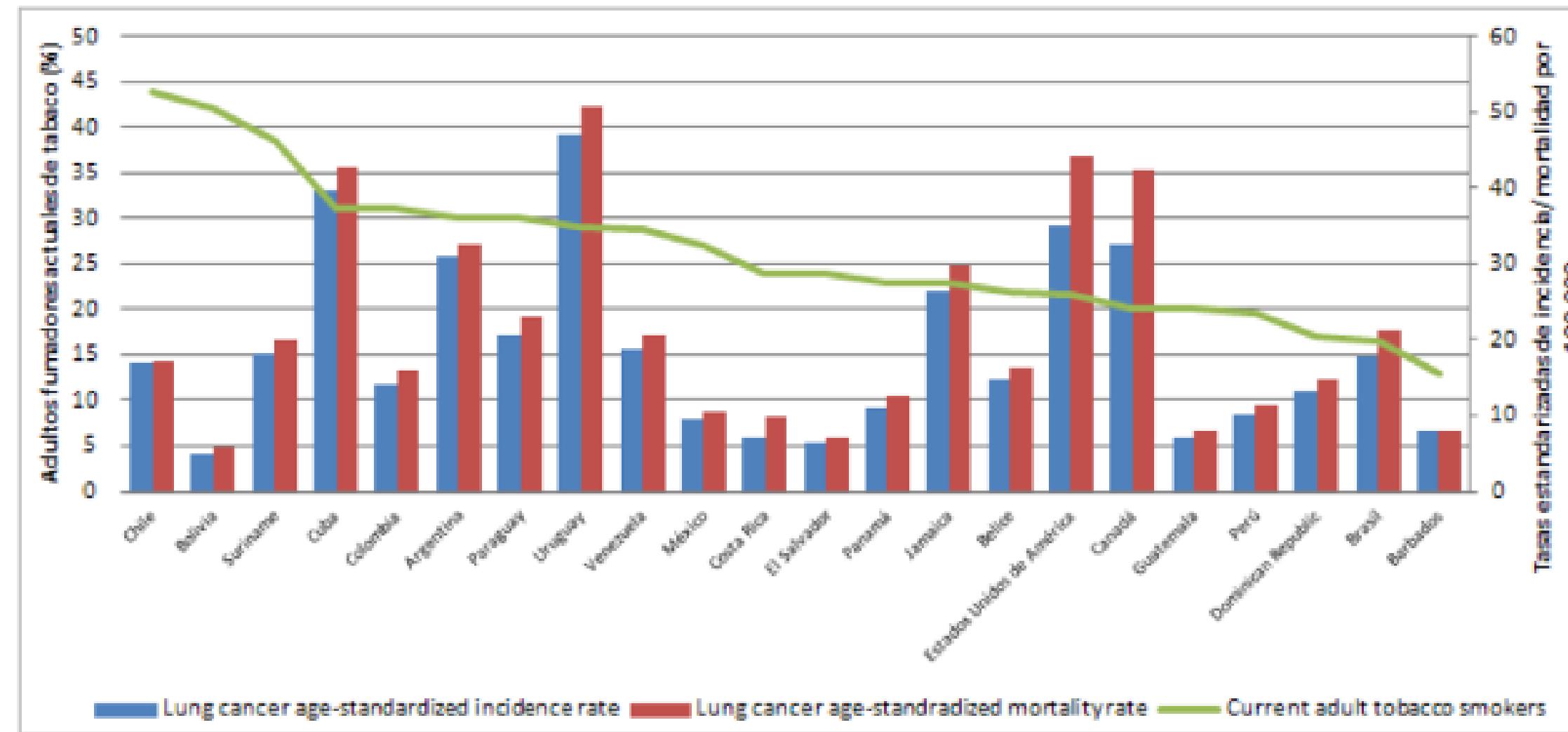
## Tasas estandarizadas de incidencia y mortalidad de cáncer de pulmón y prevalencia de tabaquismo\* (%) en mujeres



## Tasa de incidencia de cáncer de pulmón por 100.000 personas en hombres y mujeres y PIB, 2008

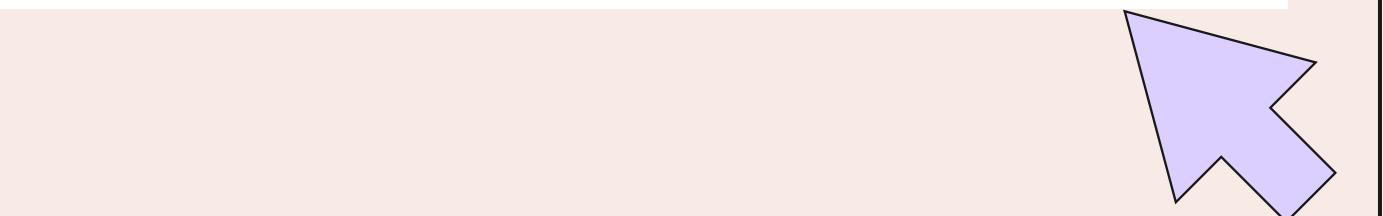
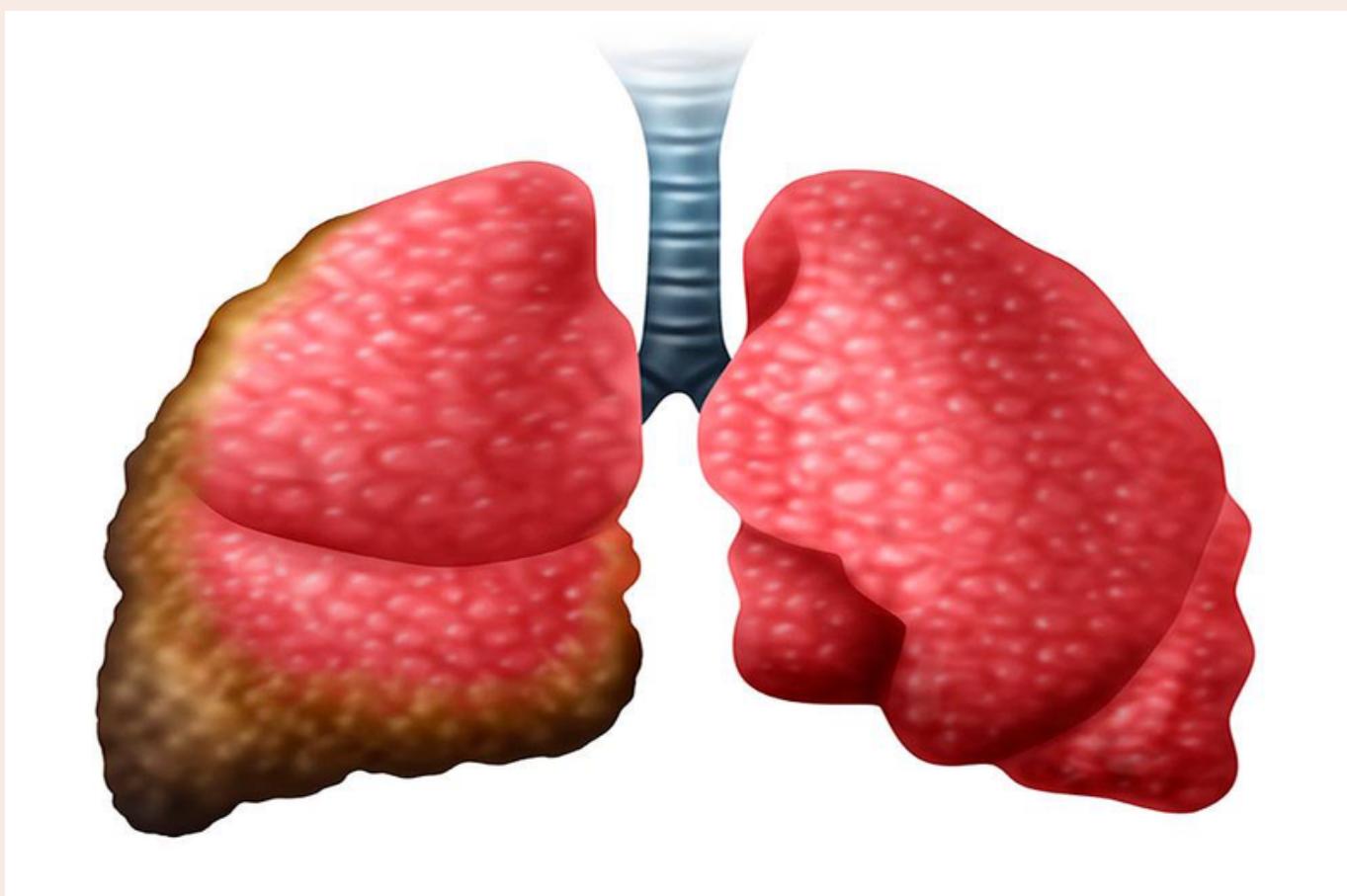


## Tasas estandarizadas de incidencia y mortalidad de cáncer de pulmón y prevalencia de tabaquismo (%)\* en hombres



- Aproximadamente un 84% de las muertes por cáncer de pulmón son atribuibles al tabaquismo.
- Los países con mayor incidencia de cáncer de pulmón tienen elevada prevalencia de tabaquismo, pero existe un periodo de tiempo entre la elevación en las tendencias de consumo de tabaco y el incremento del cáncer de pulmón.
- La incidencia del cáncer de pulmón en mujeres y en hombres es más elevada en los países con mayor Producto Interno Bruto (PBI), aunque hay algunas excepciones, como es el caso en Uruguay que tiene la mas alta prevalencia de tabaquismo en la región.

1. Es importante aclarar que el cáncer de pulmón es la causa principal de muerte por cáncer entre hombres y mujeres, representando casi un 25% de todas las muertes por cáncer.
2. En resumen, hay dos tipos principales, cáncer de pulmón de células pequeñas y cáncer de pulmón de células no pequeñas. Estos dos tipos crecen de manera diferente y se tratan de manera diferente. El cáncer de pulmón de células no pequeñas es el tipo más común.
3. Para concluir la cirugía es una de las primeras opciones de tratamiento, la más eficaz, en los cánceres no microcíticos en estadios localizados.



*Conclusiones*

*Gracias por su atención*

