



SEGUIR ADELANTE

TRAS UN DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE PULMÓN

Preguntas que debe hacerse a sí mismo y plantear a su médico

Cuando a alguien le diagnostican una enfermedad que le cambia la vida, como el cáncer de pulmón, puede sentirse abrumado y asustado. Son sentimientos normales y válidos, y no está solo si se siente así.

Esta guía puede ayudarle a asumir un papel activo en las decisiones sobre el tratamiento.

Esta es una experiencia que usted debe atravesar y debe tener voz y voto en todas las decisiones que se tomen.

!! ¿QUÉ ES LO MÁS IMPORTANTE PARA USTED?

Antes de su próxima cita, reflexione y hable con sus seres queridos para decidir qué es lo más importante para usted. A continuación, apunte las aficiones o actividades físicas o laborales que considere importantes y que le gustaría que su médico conociera.

Enumere aquí sus aficiones, actividades físicas y necesidades laborales:



Controlar mi cáncer de pulmón el mayor tiempo posible.
Puedo ACEPTAR algunos efectos secundarios (hable con su médico sobre los posibles efectos secundarios de los tratamientos específicos).

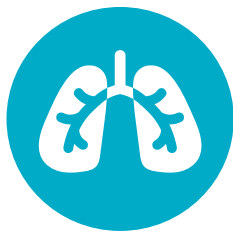


Mantener la calidad de vida a corto plazo con pocos efectos secundarios o ninguno. Puedo ACEPTAR que esto implique que la eficacia a largo plazo sea menos segura.



Buscar un equilibrio entre la eficacia a largo plazo y los efectos secundarios.

Antes de hablar sobre las opciones de tratamiento con su médico, es importante comprender el tipo concreto de cáncer de pulmón que tiene. Vea a continuación las preguntas que pueden iniciar la conversación.



¿Qué tipo de cáncer de pulmón tengo? Los dos tipos principales de cáncer de pulmón son el cáncer de pulmón microcítico (CPM) (o cáncer de pulmón de células pequeñas) y el cáncer de pulmón no microcítico (CPNM).



¿En qué fase se encuentra mi cáncer de pulmón? La estadificación del cáncer de pulmón consiste en saber dónde se encuentran las células del cáncer de pulmón, su tamaño y si se han esparcido y adónde. En la tabla siguiente se muestra más información.

- **Estadio 1:** una masa o un tumor pequeño e invasivo sin extensión.
 - **Estadio 2:** el cáncer se ha extendido a tejidos cercanos, entre ellos los **ganglios linfáticos** próximos a la masa.
- **Estadio 3:** el cáncer afecta a más tejidos circundantes, entre ellos los **ganglios linfáticos distantes**.
 - **Estadio 4:** el cáncer se ha extendido a otros tejidos u órganos más allá de la zona donde se originó.

► Algunos cánceres de pulmón en estadio 4 pueden extenderse al cerebro. Es importante saber si este es el caso de su cáncer y hablar sobre las repercusiones con su médico.



¿El cáncer que tengo tiene un biomarcador que pueda ayudar a orientar el tratamiento? Su médico puede solicitar una **prueba de biomarcadores** para ayudarle a elegir el mejor tratamiento para su tipo de cáncer de pulmón.

i En la página 4 encontrará un glosario útil con definiciones de **términos en rojo que debe conocer**.

MI CÁNCER DE PULMÓN

Tipo:

Biomarcador:

Estadio:

Otras notas

Tumor: cuando hay células normales que cambian y proliferan de forma incontrolada, forman una masa o un nódulo llamado tumor. Los tumores pueden ser no cancerosos (benignos) o cancerosos (malignos).

Ganglios linfáticos: parte del sistema inmunitario del organismo. Son pequeñas masas de tejido que funcionan como filtros de agentes extraños, como células cancerosas e infecciones.

Prueba de biomarcadores: prueba que permite que su médico obtenga más información sobre el tipo de cáncer de pulmón que tiene. Consisten en analizar el tejido **tumoral** para detectar anomalías en su ADN y proteínas específicas del **tumor**. También pueden denominarse pruebas moleculares o genómicas.

- Si un médico sabe que un biomarcador (como EGFR, ALK, ROS1, BRAF, NTRK, MET o RET) está provocando el crecimiento de un tumor, puede entonces indicar un tratamiento específico para estas anomalías, lo que se denomina un **tratamiento dirigido**.

Tratamiento dirigido: se trata de un tratamiento contra el cáncer que está «dirigido» a determinadas anomalías en los tumores (es decir, biomarcadores) para retardar su crecimiento o reducirlos.

Si no da positivo con un biomarcador que tiene un tratamiento dirigido aprobado, se le puede ofrecer **inmunoterapia** con o sin **quimioterapia**. También se puede recomendar cirugía o radiación. Asimismo, puede ser adecuado un ensayo clínico que estudie tratamientos para otros biomarcadores.

Inmunoterapia: se trata de un tipo de tratamiento contra el cáncer que activa el sistema inmunitario de su organismo para que reconozca y elimine las células tumorales.

Quimioterapia: consiste en un tratamiento que ataca a las células que están creciendo y multiplicándose. Dado que la quimioterapia combate todas las células, a veces puede eliminar células sanas junto con las tumorales.

Todos los tratamientos conllevan sus propios beneficios y riesgos; su médico puede ayudarle a comprenderlos. Utilice la hoja de trabajo de la página siguiente para hablar con su médico y tomar notas. Pídale a su médico que le indique TODAS las opciones de tratamiento a las que podría optar. Apúntelas en la columna 1 de la página 7. Para cada opción de tratamiento, le recomendamos que haga preguntas. Puede encontrar ejemplos de preguntas en la página 6.



Consulte los objetivos del tratamiento que señaló en la página 1. Asegúrese de hablar sobre estos objetivos con su médico.

Nota: Si está esperando los resultados de una **prueba de biomarcadores**, tal vez sea demasiado pronto para hablar con su médico sobre opciones de tratamiento concretas. Aunque esperar puede ser difícil, es fundamental que usted y su médico dispongan de toda la información necesaria antes de decidir qué plan de tratamiento adoptar.



Opción de TRATAMIENTO

- ❑ ¿Cómo se administra el tratamiento y con qué frecuencia?
- ❑ ¿Qué cronograma de citas médicas tendría con este tratamiento y qué incluirían (p. ej., extracciones de sangre, pruebas, exploraciones, etc.)?
- ❑ ¿El consultorio médico dispone de recursos que pueda llevarme o de un sitio web de confianza donde pueda obtener más información sobre este tratamiento?



Beneficios del TRATAMIENTO

- ❑ ¿Qué eficacia tiene este tratamiento para controlar el cáncer de pulmón?
- ❑ ¿Qué eficacia tiene este tratamiento para prevenir las metástasis (o tratar las existentes)?
- ❑ ¿Cuánto podría durar la respuesta?



POSIBLES efectos secundarios

- ❑ ¿Cuáles son los efectos secundarios más frecuentes con este tratamiento?
- ❑ ¿Existen posibles efectos secundarios graves? ¿Cuáles son? ¿Son muy frecuentes?
- ❑ Si sufro alguno de estos efectos secundarios, ¿cómo podríamos controlarlo?
- ❑ ¿Cómo podrían afectar los posibles efectos secundarios a mi vida familiar y laboral?



OTROS

- ❑ ¿Qué servicios de apoyo (p. ej., terapia familiar, asesoramiento de enfermería, grupos de apoyo) puede ofrecer el consultorio médico?

Utilice esta hoja de trabajo para anotar información importante sobre los tratamientos que ha abordado con su médico.

Tratamiento (marque con un círculo la recomendación del médico)	Beneficios del tratamiento	Posibles efectos secundarios	Repercusión en la vida familiar y laboral

► Recuerde confirmar los siguientes pasos con su médico antes de salir de la consulta.

Referencias

1. Lung Cancer – Patient version. National Cancer Institute. Disponible en: <https://www.cancer.gov/types/lung>. Último acceso en mayo 2025
2. Lung Cancer Staging. American Lung Association. Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/symptoms-diagnosis/lung-cancer-staging>. Último acceso en mayo 2025
3. Brain Metastasis from Lung Cancer. American Lung Association. Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/symptoms-diagnosis/lung-cancer-staging/brain-metastasis#:~:text=Generally%2C%20brain%20metastases%20in%20lung,a%20lifetime%20risk%20about%2060%25>. Último acceso en mayo 2025
4. Biomarker Testing for Cancer Treatment. National Cancer Institute. Disponible en: <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/biomarker-testing-cancer-treatment#what-is-biomarker-testing-for-cancer-treatment>. Último acceso en mayo 2025
5. Tumor. National Cancer Institute Dictionary of Cancer Terms. Disponible en: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/tumor>. Último acceso en mayo 2025
6. Lymph Node. National Cancer Institute Dictionary of Cancer Terms. Disponible en: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/lymph-node>. Último acceso en mayo 2025
7. Lung Cancer Biomarker Testing. American Lung Association. Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/symptoms-diagnosis/biomarker-testing>. Último acceso en mayo 2025
8. Immunotherapy. National Cancer Institute Dictionary of Cancer Terms. Disponible en: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/immunotherapy>. Último acceso en mayo 2025
9. Chemotherapy to Treat Cancer. National Cancer Institute. Disponible en: <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/chemotherapy>. Último acceso en mayo 2025

Este contenido no sustituye al diagnóstico realizado por un Profesional Sanitario y ante cualquier duda respecto al mismo, debe dirigirse a su Profesional Sanitario. Así mismo, se trata de una publicación de carácter orientativo y divulgativo, por lo que el lector no debe someterse a tratamientos ni seguir consejos, sin dirigirse antes a su Profesional Sanitario.

