

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

Adly Candy Vázquez Hernández

DOCENTE:

Dr. Alfredo López López

MATERIA:

Medicina Interna

TEMA:

“Factor de riesgo Cáncer De Pulmón ”

CARRERA:

Medicina Humana

SEMESTRE:

5º

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

05/01/2020



FACTOR DE RIESGO CÁNCER DE PULMÓN

El cancer de pulmon constituye la causa principal de muerte por cancer en el mundo. Representa el 13% de todos los canceres y es responsable del 18% de las muertes por esta causa. La supervivencia no ha cambiado en las ultimas decadas y apenas alcanza un 15% a los 5 anos. Debido a la alta prevalencia de tabaquismo en los países en desarrollo, el numero de casos esta en crecimiento y el cancer de pulmon figura entre las 10 causas de muerte mas frecuentes. La entrada del nuevo siglo ha coincidido con avances en el conocimiento de los mecanismos biologicos de desarrollo del cancer de pulmon y en los metodos diagnosticos y de estadificacion. Ademas, han aparecido tratamientos biologicos que suponen el inicio de la llamada *terapia diana*, que contempla un tratamiento personalizado basado en las alteraciones moleculares.

Hábito tabáquico

El humo de tabaco es el principal factor de riesgo para el cancer de pulmon y se estima que es responsable del 90% de los casos. Entre los fumadores cronicos un 15% desarrollara cancer de pulmon. Tan solo el 15% de los casos de cancer de pulmon se dan en no fumadores. El humo de tabaco contiene 4000 sustancias quimicas, entre las que se incluye un minimo de 40 componentes con potencial cancerígeno demostrado, como las nitrosoureas y el benzopireno. El riesgo de desarrollar un cancer de pulmon aumenta con el numero de cigarrillos fumados al dia, el numero de anos que se fuma, la edad de inicio del tabaquismo, el grado e intensidad de las inhalaciones, el contenido en alquitran y nicotina y el consumo de cigarrillos sin filtro. El habito tabaquico se asocia a todos los tipos histologicos de cancer de pulmon. Otras formas de tabaquismo (puro, pipa) tambien se han relacionado con cancer de pulmon, si bien dicha relacion no es tan evidente.

Tabaquismo pasivo

El 15% de los casos de cancer de pulmon se da en no fumadores y el 5% de las muertes por esta enfermedad se atribuye a tabaquismo pasivo. El paciente no fumador incrementa un 20% el riesgo de desarrollar cancer de pulmon si se expone al humo de tabaco en el ambiente familiar o laboral.

Sexo

La incidencia de cancer de pulmon ha pasado de una relacion varon/mujer de 7:1 hace unos anos a una relacion 2:1 en la actualidad y constituye la causa mas frecuente de muerte por cáncer en la mujer, por delante del de mama. En los paises donde el habito tabaquico en la mujer aparecio mas tarde se detecta un incremento progresivo en la incidencia, y es de esperar un comportamiento epidemiológico similar al norteamericano.

Etnia

Los varones de etnia negra tienen un riesgo mayor de desarrollar un cancer de pulmon que los varones caucasicos para un mismo grado de tabaquismo. Por el contrario, los varones de origen asiatico parecen tener mejor pronostico que los caucasicos, hecho que podria estar determinado por las características específicas del tumor.

Distribución geográfica

La prevalencia del cancer de pulmon varia notablemente segun la geografia y esta en relacion directa con el habito tabaquico de la zona evaluada. La situacion en China es de especial preocupacion. La alta incidencia de cancer de pulmon en mujeres chinas no parece deberse al tabaco sino a otros factores como la exposicion a humos de cocina. Por otra parte, la alta prevalencia de tabaquismo entre los varones hace presagiar una verdadera epidemia de cancer de pulmon en el gigante asiatico en el siglo xxi.

Dieta

Existe evidencia epidemiologica de que la ingesta de frutas y vegetales en abundancia disminuye el riesgo de desarrollar cancer de pulmon. No se conocen los constituyentes especificos de estos alimentos que confieren proteccion.

Polución atmosférica

Existe una diferencia pequena pero consistente en la incidencia y mortalidad por cancer de pulmon entre areas urbanas y rurales, lo que sugiere que la polucion atmosferica podria desempenar un papel carcinogenico en zonas urbanas densamente pobladas.

Enfermedades respiratorias e infecciones crónicas

La fibrosis pulmonar idiopatica, la EPOC y la infeccion por el HIV se asocian a un riesgo incrementado de desarrollar cancer de pulmon.

Predisposición hereditaria

El hecho de que solo el 15% de los fumadores seran diagnosticados de cancer de pulmon al llegar a los 75 anos de edad sugiere que existe una predisposicion genetica que influye en la probabilidad de desarrollar la enfermedad. Estudios epidemiologicos demuestran una clara agregacion familiar, de tal manera que el riesgo de padecer cáncer. de pulmon es mayor en fumadores con antecedentes familiares, en especial cuando se dan varios casos en la familia. Enzimas del citocromo P450 y transferasas del glutation actuan como metabolizadores de carcinogenos. Se han identificado polimorfismos de los genes de estos sistemas de metabolizacion que influyen en el riesgo de sufrir cancer de pulmon. El desarrollo de tecnicas genomicas que permiten mapear la totalidad del genoma de forma rapida y eficiente facilita la identificacion de otros genes que predisponen al cancer de pulmon.

Factores ocupacionales

El radon es un gas inerte natural derivado de la degradacion del uranio. En EE. UU., la exposicion al radon es la segunda causa de cancer de pulmon y se da especialmente en fumadores. La exposicion al radon se ha convertido en un tema de gran interes epidemiologico, dado que podría constituir una amenaza para grupos amplios de poblacion al demostrarse su filtracion desde el suelo y las rocas a traves de los cimientos de los edificios. El grado de exposicion dependera de la zona geografica concreta y de sus caracteristicas geologicas, asi como del tipo de construccion. La exposicion al asbesto es la responsable de alrededor del 3%-4% de los casos. Los casos de cancer de pulmon secundarios a exposicion al asbesto aparecen 20 anos despues del primer contacto. Existe una relacion intima entre intensidad de la exposicion y riesgo de desarrollar cancer de pulmon; no obstante, y a diferencia de otros carcinogenos, una exposicion corta puede

causar este cancer si ha sido suficientemente intensa. En este grupo de trabajadores, el tabaco supone un riesgo multiplicativo y no aditivo y se especula que el asbesto actuaría como cocarcinogeno del tabaco. Otros factores ocupacionales que incrementan el riesgo de desarrollar cancer de pulmon son los compuestos de arsenico (p. ej., mineros, fundidores, agricultores que utilizan pesticidas), niquel, berilio, cadmio e hidrocarbonos policiclicos aromaticos.