

El **tabaco** mata a dos mil personas al año en Asturias y crecen los casos de cáncer de pulmón

- Las quimioterapias personalizadas, el diagnóstico por cribado y la neumología intervencionista ayudan a combatir la enfermedad



Por la izquierda, Mario Margolles, Jesús Allende, Pere Casan, Marina Fernández, Miguel Ariza y Emilio Esteban, ayer, en el Club LA NUEVA ESPAÑA. | Irma Collín

cáncer de pulmón, Asturias, tabaco, Cáncer

<https://www.lne.es/club/2024/11/19/tabaco-mata-mil-personas-ano-111817698.html>



María José Iglesias

Martes, 19 noviembre 2024

En Asturias se diagnostican 650 casos de cáncer al año, de los que el 10,3% son tumores de pulmón. El tabaquismo mata a unas 2.000 personas al año en la región y aumenta el número de mujeres que fallecen jóvenes aquejadas de cáncer de pulmón. Así lo dijo ayer en el Club LA NUEVA ESPAÑA Mario Margolles, jefe del servicio de Vigilancia Epidemiológica del Gobierno del Principado, que también destacó el alto riesgo de mortalidad por cáncer que se detecta en el área central de Asturias, situado en la cúspide de España.

Mario Margolles intervino en un acto organizado conjuntamente por la Asociación Española Contra el Cáncer (Asturias) y el Club LA NUEVA ESPAÑA, presentado por el neumólogo Pere Casan Clarà y Marina Fernández, psicóloga de la Asociación Española Contra el Cáncer, con motivo del Día Mundial de Lucha Contra el Cáncer de Pulmón. "Tenemos un grave problema de salud ligado al consumo de **tabaco** y la inhalación de ese humo por parte de quienes están al lado de fumadores. El 91% de los casos de cáncer de pulmón en hombres son fumadores; el porcentaje llega al 76% en mujeres. Eliminando el **tabaco** desaparecería el 91% de mortalidad por cáncer de pulmón", recalcó el especialista.

Frente a estos datos, la medicina y la investigación oncológica trabajan para elevar los índices de curación. Lo puso de relieve Emilio Esteban, jefe del servicio de Oncología del HUCA, que destacó la implantación de terapias personalizadas. "En estos momentos vivimos un cambio cualitativo en la cultura médica. La gente se interesa más que nunca por saber qué tipo de patología tiene y cómo pueden tratarse", indicó el doctor Esteban. "En 40 años, hemos recorrido un largo camino. Las cosas han ido mejorando. Uno de los hitos fue llegar a saber que la inmunoterapia tiene mucho que decir en la estrategia terapéutica y otro el darnos cuenta de que ya hablamos de terapia molecular y distinguimos distintos tipos de tumores. La tecnología nos permite avanzar en los diagnósticos y en los tratamientos", resaltó el oncólogo.

Miguel Ariza, especialista del área de Pulmón del HUCA, destacó la eficacia de la neumología intervencionista, que permite diagnosticar y tratar patologías que afectan al pulmón con procedimientos mínimamente invasivos que no causan ningún tipo de problema. Miguel Ariza y Javier Pérez Pallarés, del Hospital Santa Lucía de Cartagena, han evolucionado las prestaciones del broncoscopio y han ideado la técnica de la criobiopsia mediastínica transbronquial (también denominada ("Crioebus")). "Consiste en utilizar la guía endoscópica del broncoscopio para introducir una sonda que permite congelar tejido en el ganglio linfático o en la lesión que se pretende estudiar", explica el doctor Ariza.

Una vez congelado ese tejido, resulta posible extraer una muestra "considerablemente mayor y mejor preservada" que la que permite el método clásico, que se vale de una aguja, añade. Jesús Allende, jefe del servicio de Neumología del Hospital San Agustín de Avilés, destacó el empleo del cribado como modo de diagnóstico precoz. "Dejar de fumar cuando ya se tiene cáncer de pulmón merece la pena", aseguró. "El 49% de los pacientes diagnosticados en Asturias son o han sido fumadores. Es obligatorio romper con ese hábito", sentenció el especialista.