

¿Qué es el cáncer de pulmón?

Es uno de los tumores más frecuentes y representa una de las principales causas de muerte por cáncer en el mundo. Se origina cuando células anormales en el pulmón comienzan a crecer de manera descontrolada formando un tumor pulmonar. El diagnóstico temprano y una adecuada estadificación son fundamentales para elegir el tratamiento más adecuado. La estadificación permite determinar:

- el tamaño del tumor
- si se ha extendido a ganglios linfáticos
- si existen metástasis en otros órganos

Esto se realiza utilizando el sistema TNM, que evalúa:

- T (Tumor): tamaño e invasión del tumor
- N (Nódulos): afectación de ganglios linfáticos
- M (Metástasis): diseminación a otros órganos

Abordaje Diagnóstico del Cáncer de Pulmón

1. Evaluación clínica

El proceso diagnóstico inicia con la valoración médica y el análisis de síntomas como:

- tos persistente
- pérdida de peso
- dolor torácico
- dificultad para respirar
- hemoptisis (sangre al toser)

También se evalúan factores de riesgo, especialmente:

- tabaquismo
- exposición a humo de leña
- exposición laboral (asbesto, sílice)
- antecedentes familiares de cáncer pulmonar

2. Estudios de imagen

Tomografía computarizada (TC) de tórax

Es el estudio inicial más importante para detectar:

- nódulos pulmonares
- masas pulmonares
- ganglios mediastínicos
- invasión a estructuras vecinas

La TC con contraste permite valorar mejor el mediastino y vasos sanguíneos.

PET-CT (Tomografía por emisión de positrones)

El PET-CT evalúa la actividad metabólica del tumor y permite detectar:

- ganglios linfáticos afectados
- metástasis a distancia
- lesiones ocultas

Este estudio es fundamental para la estadificación completa del cáncer pulmonar.

3. Obtención de diagnóstico histológico

Para confirmar el diagnóstico es necesario obtener muestras de tejido (biopsia).

Los métodos más utilizados incluyen:

Broncoscopia flexible

Permite visualizar la vía aérea y obtener biopsias de tumores endobronquiales.

Biopsia pulmonar por aguja guiada por tomografía

Se utiliza para lesiones pulmonares periféricas.

Un radiólogo intervencionista introduce una aguja a través de la pared torácica para obtener tejido del tumor.

Toracoscopia (VATS)

En algunos casos es necesario realizar biopsia quirúrgica mediante cirugía mínimamente invasiva para obtener un diagnóstico definitivo.

Mediastinoscopia

Se utiliza para biopsiar ganglios mediastínicos cuando se sospecha afectación ganglionar.

Este procedimiento es clave para la estadificación del cáncer pulmonar.

