

TABACO Y CÁNCER DE PULMÓN

Autores: (1) Pérez Bol, Ruth; (1) Crespo González, Silvia; (1) Domínguez Mosquera, Carmen; (2) Montaña Guerra, Carlos; (3) Carrera Escobedo, Mercedes; (3) Gutiérrez Villa, Isabel.

Centro de trabajo: (1) Médico de Familia S.C.S.; (2) Técnico en imagen para el diagnóstico S.C.S.; (3) Enfermera S.C.S.

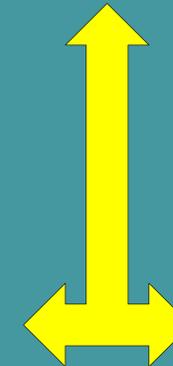
La relación entre el tabaco y el cáncer de pulmón es inequívoca, representando un gran problema de salud pública, ya que es la principal causa neoplásica de muerte en el mundo. Predominio en varones, aunque ha ido aumentando en las mujeres por un incremento de consumo de tabaco por parte de ellas.

PALABRAS CLAVE:

Cáncer pulmón, tabaco, carcinoma microcítico.

DESCRIPCIÓN DE CASO:

Varón de 49 años. Antecedentes personales: fumador e hipertenso. Hace 2 años deja de fumar (fumaba unos 15 cigarrillos/día), pero ha recaído. Presenta tos de dos semanas de evolución. Niega tos habitual. Exploración: Eupneico. Auscultación pulmonar con sibilancias aisladas. Murmullo vesicular conservado. Tratamiento con antibiótico y broncodilatador. Radiografía tórax: imagen nodular hiliar izquierda. TAC torácico: adenopatías mediastínicas e hiliares patológicas a descartar proceso linfoproliferativo, tumor o adenopatías metastásicas. Se deriva a neumología para estudio. Broncoscopia con punción transbronquial, positivo para células malignas, carcinoma no microcítico. Tratamiento con quimioterapia. Diagnóstico diferencial: neumonía, tuberculosis, metástasis.



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Los factores relacionados con el tabaco, que incrementan el riesgo de cáncer son: precocidad de inicio, inhalación más profunda del humo, mayor contenido en nicotina y alquitrán, cigarrillos sin filtro, dosis y número de años de consumo. Aunque en algunos casos es un hallazgo casual al realizar una radiografía de tórax, la mayoría ya presentan algún síntoma. El más frecuente es la tos o modificaciones de tos crónica, hemoptisis, disnea y sibilancias localizadas. La prueba diagnóstica principal en atención primaria es la radiografía de tórax. Para evitar el aumento de esta enfermedad, son importante las campañas de promoción de la salud y prevención encaminadas a evitar el tabaquismo.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA:

- 1.- Caicoya M, Mirón JA. Cáncer de pulmón y tabaco en Asturias. Un estudio de casos y controles. Gac Sanit. 2003; 17(3): 226-230.
- 2.- Pernas M, Arencibia L. Efectos sobre la salud de la exposición crónica al humo del tabaco en fumadores y no fumadores. Rev Cubana Med Gen Integr. 1998; 14(2): 180-184.