

Doctora Fátima Zambrano: "En Magallanes el tabaquismo sigue siendo el principal factor de riesgo del cáncer de pulmón"

- La especialista destaca que el año pasado llegaron nuevos equipos al Hospital Clínico de Magallanes gracias a la Ley del Cáncer, entre ellos un broncoscopio de última tecnología.

Felipe Simeone G.

El domingo pasado, La Prensa Austral tuvo el agrado de conversar con la oncóloga Edith Jofré. En la entrevista, cuyo objetivo fue abordar el sostenido y preocupante aumento de los casos de cáncer en Magallanes, se le consultó cuáles son los tipos más frecuentes en la región.

"Los más comunes son los relacionados con la obesidad. Luego, en mujeres, el cáncer de mama, y en hombres, el de próstata. En segundo lugar viene el de colon, pero el que ha ido ganando con fuerza el primer lugar —y ha sido una revelación inesperada— es el cáncer de pulmón", explicó.

Ante esta información surgieron preguntas inevitables: ¿por qué el cáncer de pulmón es el que más ha aumentado con el paso de los años en la región?, ¿se fuma más que antes?

Carla Castillo Borges, encargada de la Unidad de Promoción de la Salud de la seremi de Salud, explicó que existen estudios ministeriales correspondientes a los años 2016-2017. "Es importante señalar que, cuando se realizó esta encuesta, ya había entrado en vigencia la principal modificación de la Ley del Tabaco, lo que coincidió con un descenso del consumo en la población", señaló.

- Es decir, desde hace al menos una década la tendencia del consumo de tabaco viene a la baja en la región y a nivel nacional. Entonces, ¿por qué aumentan los casos de cáncer pulmonar?

- Para responder a esa aparente contradicción, este medio entrevistó a la doctora Fátima Zambrano, especialista en enfermedades respiratorias del adulto y broncoscopia avanzada, quien actualmente se desempeña como broncopulmonar en el Hospital Clínico de Magallanes.

La tendencia global se reflejará recién hacia 2035.

- ¿Cómo se explica esta contradicción entre la baja del tabaquismo y el aumento del cáncer de pulmón?

- "Desde el punto de vista del tabaquismo, efectivamente existe una tendencia a la baja a nivel mundial. Sin embargo, se está reemplazando por otras sustancias inhaladas, como el vapeo, especialmente entre personas jóvenes. Mucha gente



La doctora Fátima Zambrano, especialista en enfermedades respiratorias del adulto y broncoscopia avanzada, broncopulmonar del Hospital Clínico de Magallanes.



"Hoy lo estamos detectando antes. Estamos realizando más screening, contamos con mejores métodos diagnósticos y eso nos permite pesquisar el cáncer de pulmón en etapas más tempranas. Además, el hospital está trabajando en la adquisición de equipos aún más eficientes. Estamos desarrollando un proyecto para incorporar un ultrasonido endoscópico, que es uno de los estándares diagnósticos a nivel mundial para el diagnóstico precoz y la correcta estadificación del cáncer de pulmón"

ni siquiera lo reporta, porque no lo considera dañino. Como es algo relativamente nuevo, aún no conocemos sus efectos a largo plazo".

"Por otro lado, aunque el consumo general baja, en menores de 15 años ha ido en aumento según las últimas encuestas. Eso encendió una alerta importante, porque los jóvenes están comenzando a fumar cada vez antes".

"Además, hay que considerar que existe un desfase de aproximadamente 20 años entre la exposición al tabaco y el desarrollo de la enfermedad. Por lo tanto, la baja en el consumo probablemente se refleje en una disminución del cáncer de pulmón recién hacia el año 2035".

- ¿Puede influir que ahora se estén detectando más casos?

- "Por supuesto. Esta es una pregunta con varias aristas. ¿Está aumentando realmente o simplemente lo estamos diagnosticando mejor? Para

responder con certeza habría que analizar datos estadísticos duros".

"Con la incorporación de nuevas tecnologías, inteligencia artificial, mejores sistemas informáticos y el GES de cáncer de pulmón, vigente desde 2019, hoy contamos con mejores registros y seguimientos. En Punta Arenas hemos notado un aumento significativo desde que el hospital incorporó especialistas expertos en esta área".

Zambrano recuerda que llegó a Punta Arenas en 2022 y que en 2024 se sumó la doctora Glasinovic, fortaleciendo el equipo. "Hoy no sólo contamos con mayor sensibilidad diagnóstica, sino también con más recursos especializados. Estamos captando cánceres en etapas más precoces, lo que es clave, porque aunque no es el más frecuente, el cáncer de pulmón sigue siendo el más mortal a nivel mundial".

Agregó que "para que una persona alcance un riesgo similar al de la población general,

debe haber dejado de fumar al menos 15 años. A los 10 años de abandono, recién se logra una reducción del 50% del riesgo. Un fumador tiene hasta 20 veces más probabilidades de desarrollar cáncer de pulmón que un no fumador".

Avances regionales en el tratamiento

En este contexto, destacó los avances logrados en Magallanes, especialmente en detección precoz. "Estamos trabajando para encontrar el cáncer antes de tiempo", afirmó.

Otro hito relevante ha sido el trabajo del equipo de cirugía de tórax. "Hemos logrado realizar cirugías con resección completa del tumor, lo que se denomina R0. Esto significa extirpar el cáncer antes de que se disemine. Es un avance enorme para la región", explicó.

- ¿Antes esto no ocurría?

- "Antes los pacientes debían ser derivados a Santiago. Desde el año pasado, todos los

"En Magallanes el tabaquismo sigue siendo muy alto en comparación con el promedio nacional. Muchas personas comienzan a fumar a edades muy tempranas; tengo pacientes que partieron a los 7 años, porque encendían el cigarrillo a sus abuelos. Esa alta tasa de tabaquismo continúa siendo el principal factor de impacto en el desarrollo del cáncer de pulmón en la región"

meses estamos realizando cirugías acá, con resultados R0".

- Además del tabaco, ¿existen otros factores de riesgo?

- "El principal factor de riesgo sigue siendo el tabaco. Aproximadamente el 85% de los casos en hombres y el 50% en mujeres están relacionados con su consumo".

Explicó que el cáncer de pulmón se divide en dos grandes grupos: de células pequeñas y de células no pequeñas. El primero está asociado al tabaco en más del 90% de los casos. El segundo también se relaciona, aunque en menor proporción, dependiendo del subtipo.

"Existen otros factores, como la contaminación ambiental, las partículas en suspensión, la polución, los vapores y el humo de leña. También exposiciones laborales, como el asbesto y el radón, una radiación presente en todo el planeta. En Magallanes, estos factores no han sido estudiados en profundidad".

- ¿Existe un componente genético?

- "Sí. Hay un grupo de cánceres, especialmente en personas jóvenes no fumadoras, que tienen un componente genético. Ese porcentaje no es modificable. Lo que sí podemos intervenir es el 85% asociado al tabaco".

- ¿Y los fumadores pasivos?

- "No tienen el mismo riesgo que un fumador activo, pero sí un riesgo mayor que la población general".