



Martes 26 de Mayo de 2026

Salud

Cáncer de pulmón:

La enfermedad que provoca 10 muertes diarias en Chile y que en más del 80% de los casos se detecta tarde

Especialistas advierten que el tabaquismo continúa siendo el principal factor de riesgo asociado a esta enfermedad y que en nuestro país la mayor prevalencia se concentra en personas entre 65 y 70 años. Además, alertan que en sus etapas iniciales la enfermedad suele no presentar síntomas evidentes, lo que dificulta su detección oportuna.

El cáncer de pulmón se ha convertido en uno de los principales problemas de salud pública y en una de las enfermedades oncológicas más letales en Chile. Cada año se diagnostican más de 4.300 nuevos casos y cerca de 3.600 personas fallecen por esta causa, lo que equivale a aproximadamente 10 muertes diarias en el país. Según explicó la doctora Macarena Hidalgo, oncóloga del Instituto del Cáncer de Clínica MEDS, "el cáncer de pulmón suele diagnosticarse en etapas avanzadas, lo que aumenta la mortalidad y disminuye la sobrevida. En Chile, más del 80% de los casos se detecta tardíamente. Además, el

tabaquismo sigue siendo el principal factor de riesgo y los síntomas iniciales suelen ser inespecíficos, lo que retrasa aún más el diagnóstico". La especialista agregó que "la mayor prevalencia se concentra en personas mayores, especialmente entre los 65 y 70 años". Entre los principales factores de riesgo destacan el tabaquismo activo y pasivo, la exposición al humo de leña, asbestos, radón, arsénico, contaminación ambiental, antecedentes familiares y radioterapia torácica previa. Respecto al diagnóstico precoz, la doctora Hidalgo explicó que detectar la enfermedad en etapas



tempranas cambia significativamente el pronóstico de los pacientes. "Cuando diagnosticamos un cáncer de pulmón localizado, el tratamiento puede tener intención curativa, mediante cirugía, radioterapia y terapias perioperatorias que mejoran los resultados y la sobrevida". Añadió que, "en etapas metastásicas, el objetivo del tratamiento es controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida, aunque rara vez se logra la curación". Sobre los síntomas, la especialista señaló que en fases iniciales la enfermedad puede no presentar señales evidentes. Sin embargo, en etapas más avanzadas pueden aparecer tos persistente o cambios en la tos habitual, expectoración con sangre, dolor torácico, dificultad respiratoria progresiva, baja de peso, infecciones respiratorias recurrentes y dolor óseo. De acuerdo con cifras de Globocan 2022, el cáncer de pulmón continúa siendo una de las principales causas de muerte por cáncer tanto en hombres como en mujeres en Chile. "Actualmente, el país no cuenta con un programa nacional de tamizaje para cáncer de pulmón en el sistema público. El screening se realiza principalmente en el sistema privado mediante

escáner de tórax de baja dosis anual en personas fumadoras mayores de 50 o 55 años con alto índice tabáquico", precisó. Para la doctora Hidalgo, "esta sigue siendo una barrera importante, porque el acceso al diagnóstico precoz es desigual. El desafío es ampliar la cobertura para detectar la enfermedad oportunamente y mejorar la sobrevida de los pacientes". En relación con los avances terapéuticos disponibles en Chile, destacó que "en los últimos años ha habido avances muy importantes en el tratamiento del cáncer de pulmón". En esa línea, recordó que recientemente se incorporó al programa GES el apoyo para dejar de fumar, considerando que el tabaquismo continúa siendo el principal factor de riesgo asociado a esta enfermedad. Además, resaltó los avances tecnológicos que han permitido tratamientos más precisos y menos invasivos, como la cirugía robótica y las radioterapias de alta precisión. Junto con ello, explicó que "actualmente existen terapias dirigidas para ciertas alteraciones moleculares presentes en algunos tumores pulmonares, permitiendo bloquear mecanismos específicos del cáncer y controlar la enfermedad por más tiempo". "Entre las principales alteraciones moleculares y biomarcadores que hoy permiten definir terapias personalizadas destacan EGFR, ALK, ROS1 y PD-L1, lo que ha permitido desarrollar estrategias terapéuticas mucho más precisas según las características de cada paciente", concluyó.