

VII Simposio ICAPEM

Los expertos piden introducir la perspectiva de género en el abordaje integral del cáncer de pulmón

- La Asociación para la Investigación del Cáncer de Pulmón en Mujeres (ICAPEM) ha celebrado su VII Simposio
- Alertan sobre la necesidad de que la sociedad sea más consciente de la amenaza que supone el cáncer de pulmón para el sexo femenino

La Asociación para la Investigación del Cáncer de Pulmón en Mujeres ([ICAPEM](http://www.icapem.es)) ha celebrado su **VII Simposio**, en el que más de **200 profesionales han reflexionado** sobre la realidad del cáncer de pulmón en mujeres y su atención con perspectiva de género.

Durante la jornada, se ha puesto de manifiesto la **necesidad de trabajar más en la concienciación, tanto de la población, como de la comunidad médica**, introduciendo la perspectiva de género en el proceso de diagnóstico y en el tratamiento. También se ha alertado sobre la **alta mortalidad del cáncer de pulmón en mujeres**, que ya se cobra más vidas que los cánceres de mama, colon y cérvix juntos.

La jornada ha comenzado con la ponencia de la Dra. Laura Mezquita, en la ha indicado que **se tiene muy poco en cuenta el factor genético a la hora de abordar el cáncer de pulmón, algo especialmente preocupante en el caso de las mujeres**, ya que se ha observado una mayor incidencia de casos en los que hay una mutación relacionada con el cáncer. De hecho, tal y como ha apuntado la Dra. Mezquita, ha habido casos de mujeres que, tras sobrevivir a otros tipos de cáncer, terminan falleciendo por un cáncer de pulmón. Por ello, ha querido recalcar la **importancia de la investigación de todos los factores de riesgo, hecha desde una perspectiva de género**.

Unas diferencias que se dejan notar, también, en el perfil clínico, analizado por el Dr. Luis Seijo, quien ha destacado el hecho de que **las mujeres con cáncer de pulmón**

Para más información sobre la noticia:

DmDima Comunicación: Raúl Ortiz (679 48 55 70) /Isabel Vidal (622510289)
rortiz@dmdima.com / isabel@dmdima.com

presentan un perfil más joven y menos fumador que los hombres. Eso se da pese a que la curva de consumo de tabaco está bajando en hombres, pero sube entre las mujeres. Aún así, el doctor ha apuntado que existe un problema con la prevención, ya que **"la práctica total de la prevención del cáncer de pulmón se centra considerando el factor de riesgo del tabaquismo, y hay muchas más mujeres no fumadoras con cáncer de pulmón"**. Además, Luis Seijo ha querido destacar el hecho de que la respuesta al tratamiento varía entre hombres y mujeres y que, pese a ello, "muchos de los ensayos clínicos no tienen en cuenta las diferencias de género".

En la misma línea se ha pronunciado el Dr. Luis Gorospe, quien ha puesto de manifiesto que **"hay un sesgo inconsciente por el cual se asume que hay una menor probabilidad de cáncer de pulmón en nódulos pulmonares en mujeres"**. Esto provoca que las mujeres estén infrarrepresentadas en los programas de cribado y que la forma de abordar un nódulo pulmonar sea diferente en hombres y mujeres, al pensar que es más probable que el del hombre sea cáncer.

Precisamente en esta línea, el Dr. Gorospe ha hecho una interesante propuesta, basada en **aprovechar los programas de cribado de cáncer de mama para realizar cribados de cáncer de pulmón**. De esta manera, ha argumentado, "las mujeres no tendrían que ir dos veces al hospital". Y es que, para el Dr. Gorospe, ese matiz es importante, ya que tiene en cuenta las características sociológicas de la mujer, que son diferentes a las del hombre.

Unas características diferenciales que también invitan a tener en cuenta los doctores Ana Laura Ortega y José Manuel Trigo. Ambos han analizado la eficacia de los tratamientos en mujeres y la toxicidad de esos mismos tratamientos. **La Dra. Ortega ha destacado la importancia de tener en cuenta el sexo y el género a la hora de abordar la enfermedad**, ya que se ha observado un mejor pronóstico de las mujeres al tratamiento quirúrgico. Igualmente, Ana Laura Ortega ha recordado que cuando se analizan las alteraciones genómicas de los tumores, se observa que **las mutaciones en hombres y mujeres son distintas** y considera que eso, al igual que otros aspectos como los hormonales y sociales, debe ser tenido en cuenta.

En esa misma línea se ha expresado el Dr. José Manuel Trigo, quien ha sorprendido a todos al desmontar la idea de que las mujeres sufren mayor toxicidad en el tratamiento contra el cáncer de pulmón. **"Con quimioterapia, las mujeres sufren más anemia, náuseas y vómitos"** ha asegurado el Dr. Trigo. Sin embargo, en otros tratamientos como la inmunoterapia o la quimio-radioterapia, no se han observado diferencias significativas.

Pese a estos datos, el Dr. José Manuel Trigo considera que **es necesario introducir la perspectiva de género en el momento en el que se pautan las dosis**, para obtener más datos y mejorar la eficacia de los tratamientos incorporando la perspectiva de

Para más información sobre la noticia:

DmDima Comunicación: Raúl Ortiz (679 48 55 70) /Isabel Vidal (622510289)
rortiz@dmdima.com / isabel@dmdima.com

género. De hecho, el Dr. Trigo ha hecho un llamamiento para que se **introduzcan más mujeres en los ensayos clínicos las cuales están infrarrepresentadas** y se reporten los datos de toxicidad separando hombres y mujeres.

Estas mismas ideas se han visto reflejadas, también, en la conferencia magistral impartida por la **Dra. Narjust Florez, desde Boston**. La Dra. Florez ha recalcado el hecho de que a nivel social y médico sigue existiendo la idea de que el paciente de cáncer de pulmón es un varón, fumador y de 65 años. Esto hace que, **en Estados Unidos, "una mujer tenga una probabilidad seis veces menor de ser sometida a pruebas diagnósticas de cáncer de pulmón"**. Por ello, Narjust Florez ha querido recordar que "el cáncer de pulmón tiene "muchas caras". Es importante que la gente entienda que lo único que se necesita para tener cáncer de pulmón es un par de pulmones. Y, a veces, solo uno es suficiente".

Ya centrándose en España, Narjust Florez ha recordado que "**la incidencia de cáncer de pulmón en mujeres está subiendo en España**", mientras que en otros países ya ha comenzado a bajar. Por ello, considera muy necesario eliminar el estigma que existe en torno a esta enfermedad y aumentar la concienciación. "**Todos los octubres nos vestimos de rosa por el cáncer de mama. ¿Por qué no nos vestimos de blanco en noviembre por el cáncer de pulmón?**" se ha preguntado.

La jornada ha concluido con la escenificación **del cambio de etapa en ICAPEM, con la llegada de la nueva Junta Directiva**. Un cambio que han escenificado el presidente saliente, el Dr. Javier de Castro, y la **nueva presidente, la Dra. Dolores Isla**, que ha querido agradecer a su predecesor el trabajo realizado durante 6 años de presidencia de la Asociación, así como indicar que asume el relevo con responsabilidad y muchas ganas de trabajar, animando a los socios de ICAPEM a trasladar propuestas y proponer ideas a esta Asociación de espíritu abierto y colaborativo.

Para más información sobre la noticia:

DmDima Comunicación: Raúl Ortiz (679 48 55 70) /Isabel Vidal (622510289)
rortiz@dmdima.com / isabel@dmdima.com