

PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS ORIGINADAS POR EL CONSUMO DE TABACO

Prof. Dr. Mario F. Bruno

Presidente de la Sociedad Argentina de Cancerología
(2018/19)

Presidente del Comité de Cuidados Paliativos AMA

ADULTO

- Infarto de Miocardio
- Accidentes Cerebrovasculares
- Obstrucción arterial periférica
- EPOC
- Cáncer de Pulmón
- Cáncer de cavidad oral
- Cáncer de labio
- Cáncer de faringe
- Cáncer de Laringe
- Cáncer de esófago
- Cáncer de estómago
- Cáncer de Páncreas
- Algunas leucemias
- Cáncer de Cuello Uterino
- Cáncer de riñón
- Cáncer de vejiga

- Envejecimiento prematuro de la piel
- Impotencia sexual.
- Periodontitis severas
- Halitosis

NIÑO

- Aumenta de 2 a 5 veces el riesgo de muerte súbita del lactante
- Aumenta hasta un 40% el riesgo de padecer asma
- Aumenta un 70% los episodios de catarro de vías aéreas superiores, neumonía y otitis
- Aumenta las consultas a la guardia y el ausentismo en el colegio

EMBARAZOS

- Abortos Espontáneos
- Partos Prematuros
- Labio Leporino
- Fisura Palatina

Los riesgos de fumar

► Porcentaje de las posibilidades que tienen los fumadores de contraer enfermedades.

DISTINTOS TIPOS DE CANCER

Leucemia mieloide.
15 a 20%

Cáncer de laringe y boca.
15 a 20%

Cáncer de esófago.
15 a 20%

Cáncer de pulmón **70%**
11 de cada 12 personas que contraen cáncer de pulmón es a causa del cigarrillo.

Cáncer de hígado.
15 a 20%

Cáncer de riñón y de páncreas.
15 a 20%

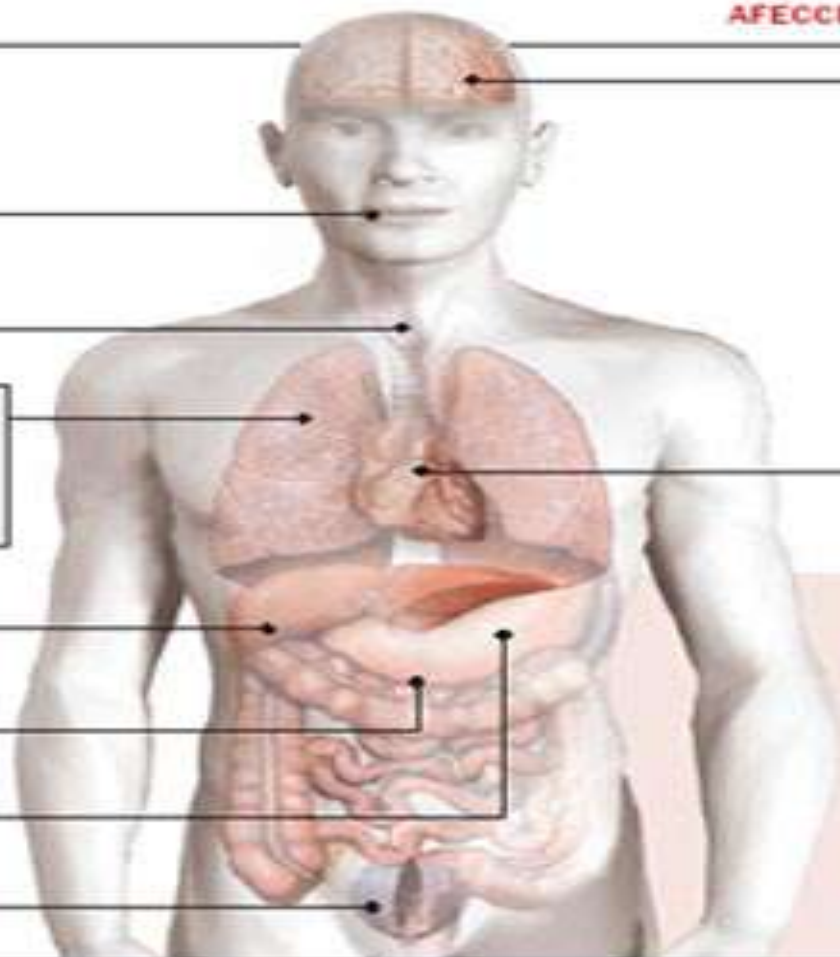
Cáncer de estómago.
15 a 20%

Cáncer de vejiga / Cuello uterino.
40 a 45%

AFECCIONES CARDIOVASCULARES

Disminución del flujo sanguíneo cerebral.
40 a 45%

Arritmias, taquicardias, infartos, muerte súbita.
45%

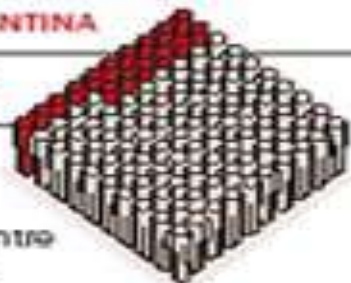


Si las tendencias actuales continúan, el tabaco matará más de **100 millones de personas** en las primeras dos décadas del siglo XXI.

MUERTES POR AÑO EN LA ARGENTINA

Alrededor de **40.000 personas**

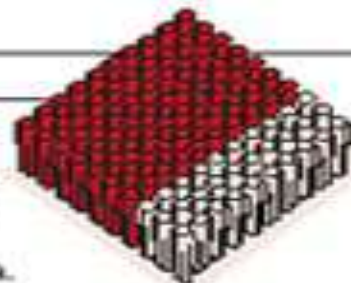
Representa el **16%** del total de muertes de personas de entre 35 y 69 años.




CONSUMO

Argentina es el tercer mayor consumidor de tabaco de América latina con un **15%** del consumo.

70% de los chicos de entre 13 y 15 años vive en un hogar donde se fuma.



COMBUSTIÓN DE TABACO

- Humo con más de 4.000 sustancias químicas.
 - De ellas, más de 50 son carcinógenas
- 

ACETALDEHIDO
(irritante de las vías respiratorias)

ACROLEÍNA
(irritante de las vías respiratorias)

ACETONA
(solvente)

NAFTAMALINA ☞

METANOL
(carburante para cohetes)

PIRENO ☞

DIMETILNITROSAMINA

NAFTALINA
(antipolitis)

NICOTINA
(utilizado como herbicida e insecticida)

CADMIO ☞
(utilizado en las baterías)

MONOXIDO DE CARBONO
(gas de los caños de escape)

BENZOPIRENO ☞

CLORURO DE VINILO ☞
(utilizado en los materiales plásticos,
disminuye la libido)

MERCURIO

ACIDO CIANHÍDRICO
(que fue utilizado en
las cámaras de gas)

☞ TOLUIDINA

AMONÍACO

☞ URETANO

TOLUENO
(solvente industrial)

ARSENICO
(veneno violento)

☞ DIBENZACRIDINA

FENOL

BUTANO

☞ POLONIO 210
(elemento radiactivo)

ESTIRENO

DDT
(insecticida)

☞ ALQUITRAN
(el más cancerígeno)

PLOMO
(combustible y gases de escape)



INSTITUTO DE MEDICINA EXPERIMENTAL
PARA EL ESTUDIO Y TRATAMIENTO DEL CANCER

*El alquitran del tabaco
produce el cáncer*

NO FUME
SEA HOMBRE
DE CARACTER

CANCER

Afiche aparentemente diseñado por
Angel Roffo, circa 1940

Gentileza: Leonor Paredes de Scarso

Fumador Pasivo

Humo o Tabaquismo de
Segunda Mano



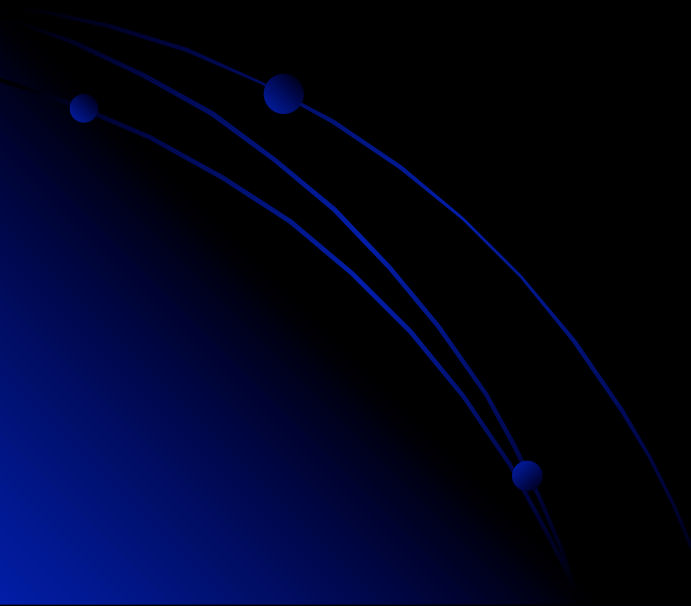
PARTÍCULAS DE MENOR TAMAÑO

- flotan el aire
- al ser más pequeñas, alcanzan rincones más profundos del sistema broncopulmonar
- consecuencia: son más nocivas

HUMO DE SEGUNDA MANO MAS CANCERÍGENO QUE EL HUMO DE PRIMERA MANO

- combustión del tabaco: distinta
- inhalación directa
- consumo espontáneo (segunda mano)
- mayor productos de desecho en partículas de menor tamaño

HUMO O TABAQUISMO DE TERCERA MANO



¡Cuidado!

CUANDO ALGUIEN FUMA, MAS DE 4.000 SUSTANCIAS TOXICAS
Y 50 CANCERIGENAS QUEDAN POR 15 DIAS EN EL AMBIENTE.



El humo del cigarrillo contiene: monóxido de carbono, nicotina, plomo, arsénico y otros metales pesados, también formol, amoníaco y cianuro. Los cigarrillos tienen alrededor de 600 aditivos, sustancias agregadas para dar más sabor o para aumentar la alcalinidad del humo.

LOS NIÑOS QUE CONVIVEN CON FUMADORES TIENEN MAS RIESGO DE:

- PULMONIA
- TOX O BRONQUITIS
- CRUP O LARINGITIS
- JAEOS O BRONQUIOLITIS
- ATAQUES DE ASMA
- GRIPE (INFLUENZA)
- INFECCIONES DE OIDO
- INFECCIONES DE LOS SENOS NAALES
- RESFRIADOS O INFECCIONES DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES
- DOLORES DE GARGANTA
- IRRITACION DE LOS OJOS
- MUERTE SUBITA NEONATAL
- AUSENTISMO ESCOLAR CAUSADO POR ENFERMEDAD.

MANTENGA SU CASA LIBRE DE HUMO DEL CIGARRILLO



RAFFO
Tradición y Desarrollo

HABLE CON SU DOCTOR

www.tabacoupdate.com.ar




The Palmer House Hilton

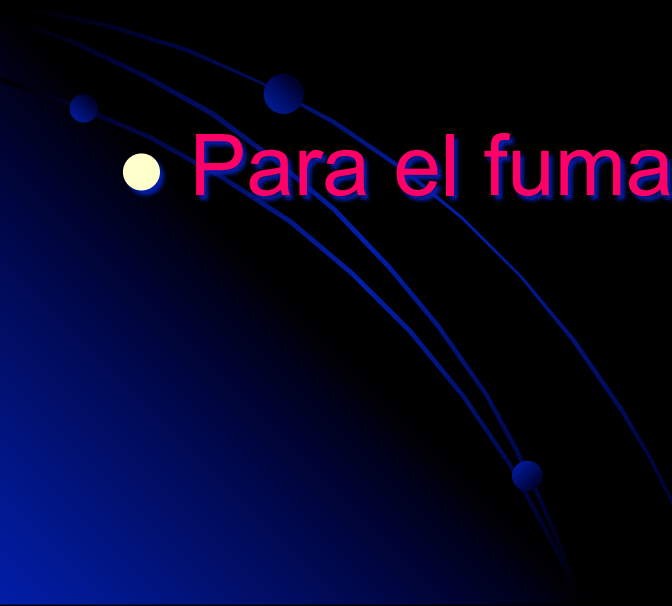
The Palmer House Hilton Hotel is proud to offer a refreshing smoke-free environment to our guests.

There will be a **\$200** environmental charge assessed for smoking in the room as a cleaning fee.

MUERTES POR TABAQUISMO EN EL 2015

- De acuerdo a la investigación del 2015 del Instituto de Efectividad clínica (IEC), el tabaco produce 45.000 muertes por año de las cuales 5000 son fumadores pasivos
- 

CADA CIGARRILLO REPRESENTA 8 MINUTOS MENOS DE VIDA


- Para quien lo fuma
 - Para el fumador pasivo
- 

¿Qué daños a la salud
provoca la exposición al humo
de tabaco ajeno?

Los mismos del fumador activo



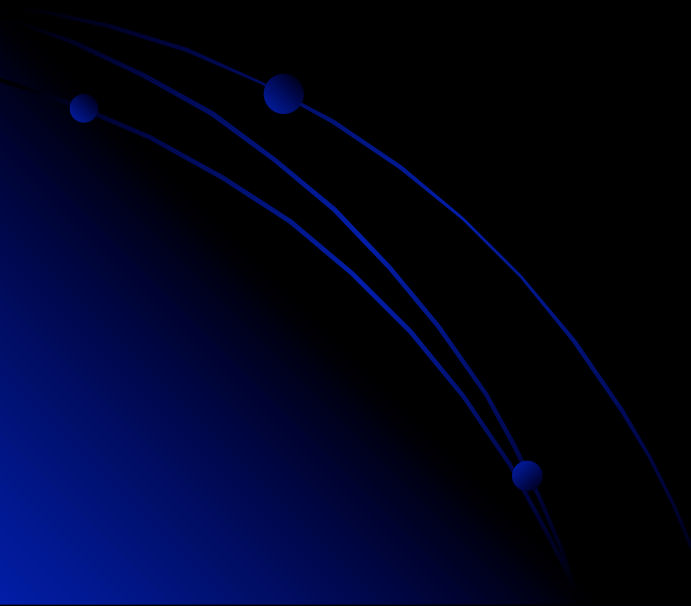
PROPUESTAS

- NO FUMADOR: PREVENIR EL INICIO
 - FUMADORES: TRABAJAR EN CESACIÓN
- 

Prevención

- Evitar que el niño comience a fumar
Edad de inicio 9-10 años. Promedio 12-13
- Educación Paterna
- Educación Escolar
- Cesación Tabáquica

Cesación Tabáquica



Niveles de Intervención

- Intervenciones Breves



Profesionales de la Salud

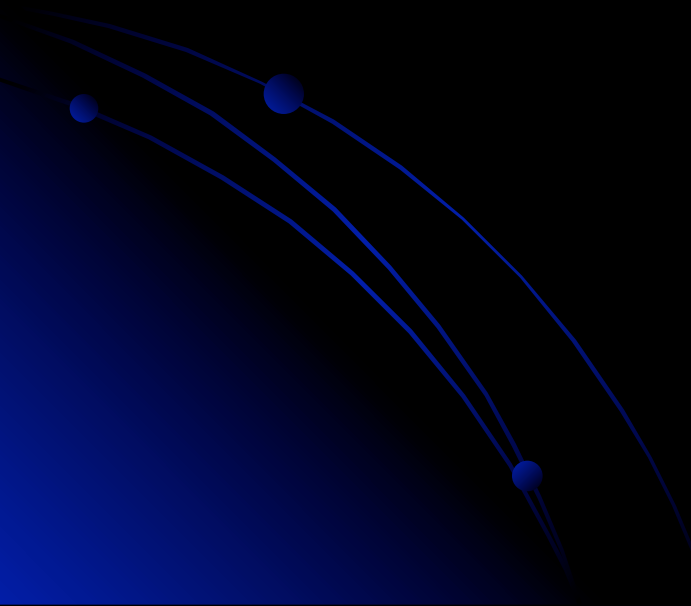
- Intervenciones Intensivas



Especialistas en Tabaquismo

- Intervenciones Institucionales

Cáncer de Pulmón



Incidencia de cáncer en ambos sexos

Localización	Incidencia	
	Casos Nuevos	Porcentaje
Mama	18712	17.8
Próstata	13771	13.1
Colon-recto	11043	10.5
Pulmón	10296	9.8
T. Hematológicos	5522	5.3
Páncreas	4102	3.9
Cuello de útero	3996	3.8
Estómago	3619	3.5
Esófago	2401	2.3
Sistema Nervioso Central*	1442	1.4
Resto de Tumores	29955	28.6
TOTAL	104859	100.0

Incidencia en hombres




Mortalidad por cáncer ambos sexos

Localización	Mortalidad	
	Defunciones	Porcentaje
Pulmón	8.916	15.4
Colón-recto	6.596	11.4
Mama	5.202	9.0
Próstata	3.854	6.6
Páncreas	3.770	6.5
T. Hematológicos	3.106	5.4
Estómago	2.850	4.9
Sistema Nervioso Central*	2.043	3.5
Cuello de útero**	1.868	3.2
Esófago	1.801	3.1
Resto de tumores	18.006	31.0
TOTAL	58.012	100.0

CANCER DE PULMON

Etiología

- Tabaquismo (activo o pasivo)
 - Contaminación ambiental
- 

Función del Clínico

- A) PREVENCIÓN

1. Evitar el inicio de la adicción
2. Cesación Tabáquica

- B) DIAGNÓSTICO OPORTUNO

Screening de la Población de Riesgo

1. Fumadores
2. Fumadores Pasivos

Cáncer de Pulmón

Detección Temprana
(Oportuna)

Asintomático



Población de Riesgo

La sometida al humo de tabaco



DETECCION TEMPRANA SCREENING

EL CRITERIO ES PARA ENCONTRAR FORMAS TEMPRANA

- **CITOLOGIA DE ESPUTO y RX de TORAX (testeo por años)**

(Ayudo a Solo el 15%)

- **TAC HELICOIDAL**

Detecta cánceres temprano.

Recomendación de utilizar en pacientes de alto riesgo.

Novedades 2015

- Trabajo IELCAP: 70.000 personas
- TAC en mayores de 50 años en riesgo
(Consumo 20 cigarrillos/día x 30 años)

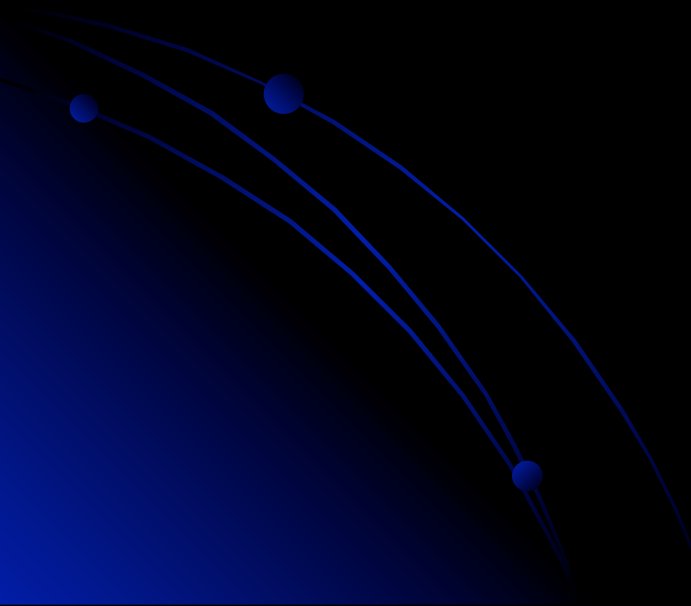
RESULTADO: eleva 80% la supervivencia

- Los 2 programas de salud pública de EEUU
MEDICARE y MEDICAID, lo están
implementando

Pregunta

- Paciente de 47 años, fumador de 20 cigarrillos por día desde hace 23 años. Consulta por dolor lumbar
- ¿Qué actitud tomo?
- 1) Nada por estar asintomático
- 2) Radiografía de Tórax
- 3) Radiografía de Tórax y TAC
- 4) TAC helicoidal y aconsejo dejar de fumar

Cáncer de Pulmón Sintomático



SIGNOS Y SÍNTOMAS

SECUNDARIO A CRECIMIENTO ENDOLUMINAL

- **1) TOS**
- **2) HEMOPTISIS**
- **3) DISNEA**
- **4) SIBILANCIA Y ESTRIDOR**
- **5) NEUMONITIS OBSTRUCTIVA**

SIGNOS Y SÍNTOMAS

POR CRECIMIENTO PERIFÉRICO


- **1) TOS**
- **2) DISNEA RESTRICTIVA**
- **3) DOLOR PLEURAL**
- **4) SINDROME DE ABSCESO PULMONAR**

SIGNOS Y SÍNTOMAS

POR DISEMINACIÓN REGIONAL

- **OBSTRUCCIÓN TRAQUEAL**
- **COMPRESIÓN ESOFÁGICA**
- **SINDROME VENA CAVA SUPERIOR**
- **PARÁLISIS DE NERVIOS LARINGEO-FRENICO-SIMPATICO**

Diagnóstico por Imágenes

- Rx de Tórax
 - TAC
 - Eventualmente RMN y/o PET
- 

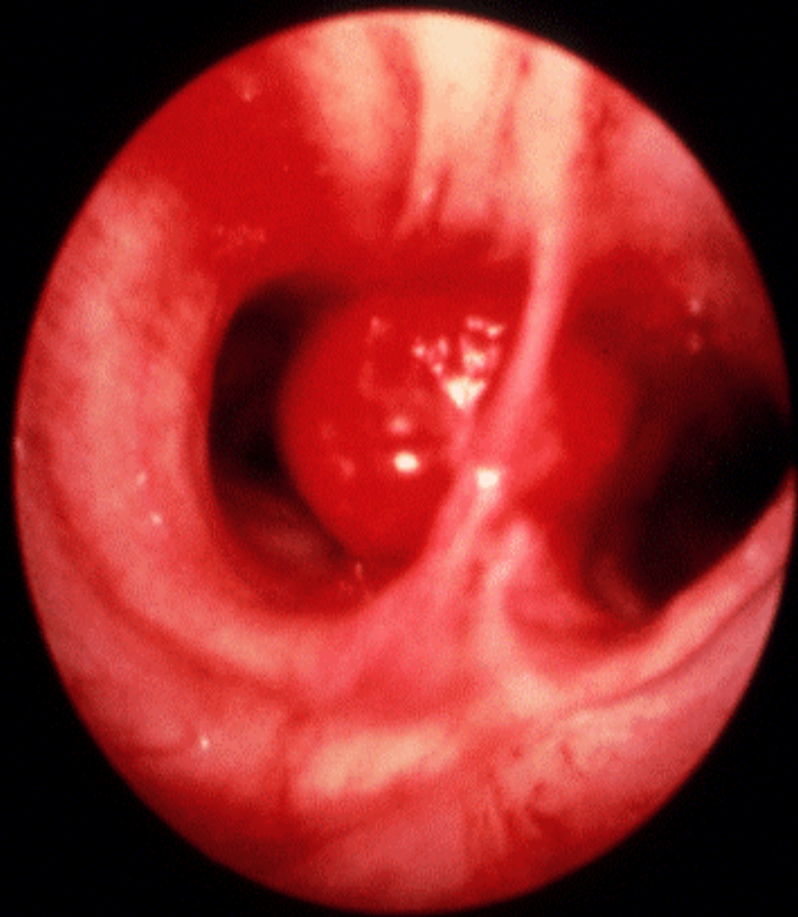
Diagnóstico

Siempre por Anatomía patológica

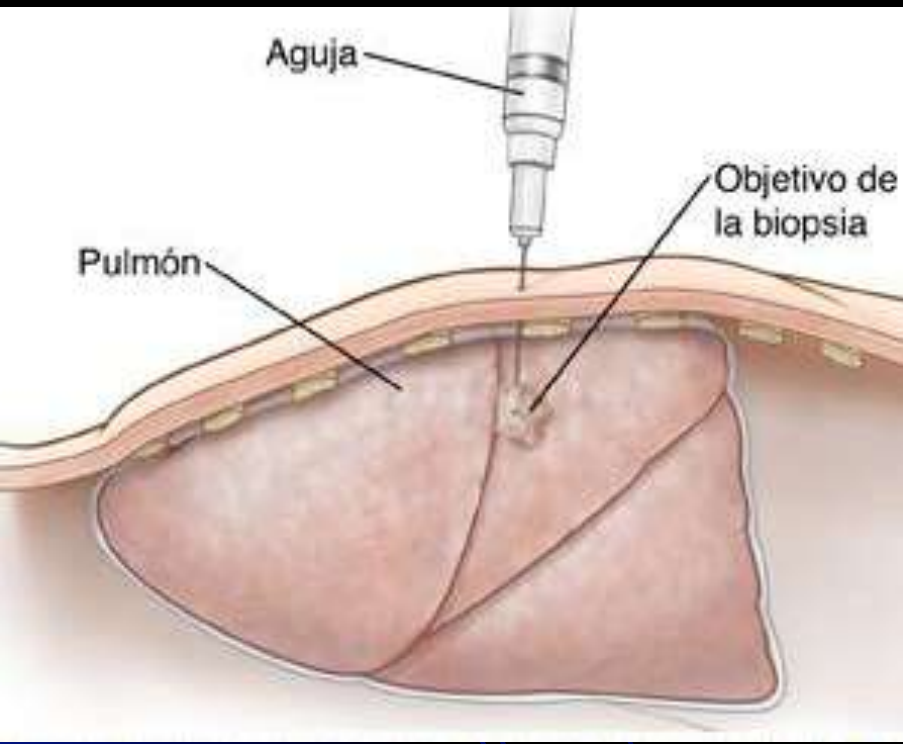
1) Punción Biopsia

2) Broncoscopía

3) Cirugía



Punción Transtorácica



Anatomía Patológica

Cáncer de Pequeñas Células

Cáncer de No Pequeñas Células

1) Adenocarcinoma


2) Carcinoma Epidermoide

3) Cáncer de Grandes Células

Caso 2

- Paciente varón de 47 años que consulta por tos persistente de dos meses de evolución, tratado sintomáticamente sin resultado. Algún episodio aislado de hemoptisis
- Radiografía y Tomografía :
Imagen redondeada heterogénea en campo medio pulmón derecho
- Biopsia por endoscopia Carcinoma Epidermoide
- ¿QUE HACER?

Se deriva a:

1. Cirugía
 2. Radioterapia
 3. Estudios de Estadificación
 4. Quimioterapia
- 

COMO LLEGAMOS AL ESTADIO CORRECTO ?

- CONOCIENDO LA EXTENSION DEL TUMOR A NIVEL LOCAL

Y

- CONOCIENDO LA EXTENSION DEL TUMOR A NIVEL SISTEMICO

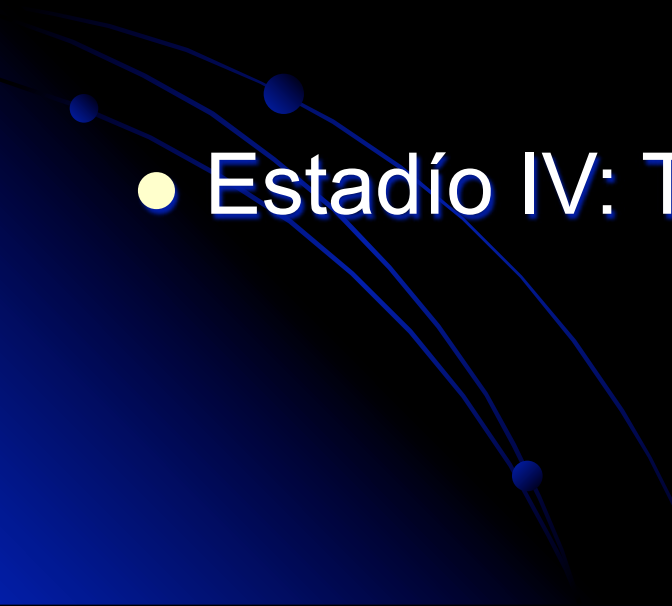
Estudios de Extensión

- ENDOSCOPIA (extensión local)
- IMÁGENES (extensión da distancia)
 1. Radiografía de torax
 2. Tomografía de Tórax, Abdomen y Pelvis
 3. Centellograma óseo

EVENTUALMENTE

1. RMN
2. PET

Estadificación

- Estadíos I y II: Localizados
 - Estadío III: Localmente avanzado
 - Estadío IV: Tratamientos Sistémicos
- 

Tratamientos

1) Cirugía

2) Radioterapia

3) Tratamientos Sistémicos

Quimioterapia

Nuevos Blancos Terapéuticos

Inmunoterapia