



Declaración **CÁNCER DE PULMÓN:** *Una prioridad sanitaria y social*

Pacientes, familiares y profesionales nos unimos para visibilizar los desafíos del cáncer de pulmón en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y los cuidados de las personas afectadas.

Con esta declaración queremos recordar que esta enfermedad no solo es un reto sanitario, sino también social, que exige un compromiso real y la acción decidida de administraciones públicas, instituciones, profesionales y sociedad.

Declaración promovida por:

Entidades adheridas:



1. PREVENCIÓN

El cáncer de pulmón es uno de los tipos de cáncer más frecuentes y de mayor mortalidad en España¹ y en el mundo², pese a ser altamente prevenible. Entre el 80 y el 90 % de los casos se relacionan con el tabaco³, por lo que es urgente implementar medidas efectivas de control del tabaquismo⁴. Además, la exposición a otros factores de riesgo como radón, amianto y contaminación ambiental requiere una legislación más estricta y efectiva.



2. DIAGNÓSTICO PRECOZ

La detección temprana del cáncer de pulmón es clave para mejorar el pronóstico, pues entre el 70 y 80 % de los casos se diagnostican en fases avanzadas⁵. Ante la ausencia de síntomas en fases iniciales o su inespecificidad es esencial implementar programas de cribado para una detección precoz, como el propuesto por el proyecto piloto CASSANDRA, impulsado por SEPAR para población de alto riesgo⁶. Además, constatada la falta de información en la población⁷, son necesarias campañas de educación y concienciación sobre los factores de riesgo y síntomas más frecuentes.



3. INVESTIGACIÓN

La creciente investigación en los últimos años ha contribuido a mejorar la supervivencia y la calidad de vida de las personas con cáncer de pulmón. Aun así, esta enfermedad continúa siendo la principal causa de muerte por cáncer⁸ y la que más impacta en la calidad de vida de las personas diagnosticadas⁹. En este sentido, es necesaria una mayor inversión público-privada para avanzar en áreas clave como el diagnóstico molecular, las terapias dirigidas y la inmunoterapia, así como en innovaciones tecnológicas en cirugía y radioterapia.



4. ACCESO

En España se producen demoras significativas en la aprobación de tratamientos con eficacia y seguridad probadas¹⁰, y no existe equidad en el acceso al diagnóstico molecular¹¹ y a las terapias innovadoras¹². Por ello, es fundamental reducir los tiempos de espera para la aprobación y acceso a fármacos, eliminar trabas administrativas y optimizar tanto el diagnóstico como los estudios moleculares para asegurar una atención equitativa y segura.



5. COORDINACIÓN ASISTENCIAL

La diversidad de opciones de tratamiento y la participación de múltiples especialistas en el proceso del cáncer de pulmón pueden ocasionar descoordinación o fragmentación en la atención sanitaria¹³. El abordaje multidisciplinar requiere procesos centrados en la persona con cáncer de pulmón, liderados por profesionales de la salud de referencia que garanticen que todas las intervenciones y cuidados estén integrados y alineados con las necesidades de cada persona con cáncer de pulmón.



6. BIENESTAR

El cáncer de pulmón se asocia con un mayor impacto en la calidad de vida, en comparación con otras enfermedades oncológicas⁹. El acceso a servicios de apoyo multidisciplinar debe formar parte del circuito asistencial, incluyendo, según las necesidades y preferencias de cada persona, consultas de enfermería, nutrición, fisioterapia, ejercicio físico, psicooncología y trabajo social, entre otros.



7. CUIDADOS AL ENTORNO

La mayoría de las personas del entorno ve limitada su vida diaria a consecuencia del cuidado y suele experimentar un deterioro en su salud¹⁴. Sin embargo, en muchos casos carecen de apoyo de profesionales de la salud en esta etapa de su vida¹⁴. Es fundamental que familia y amistades cercanas sean reconocidas como parte del equipo de cuidados, reciban información y apoyo, y que su bienestar se integre como un componente esencial del proceso asistencial.



8. EMPATÍA

El vínculo del cáncer de pulmón con el consumo de tabaco ha favorecido el estigma en torno a esta enfermedad¹⁵. Existe menor empatía y comprensión social hacia las personas con cáncer de pulmón en comparación con otros tipos de cáncer¹⁶. Por ello, es prioritario cambiar la narrativa sobre esta enfermedad, evitando mensajes culpabilizadores e insistiendo que no existe un único perfil de paciente, ya que puede afectar a cualquier persona.



9. APOYO ENTRE PACIENTES

Las personas afectadas de cáncer de pulmón que reciben apoyo de asociaciones de pacientes y organizaciones civiles lo valoran de manera muy positiva¹⁷. El apoyo entre iguales facilita la adaptación a la enfermedad y proporciona información y acompañamiento¹⁸. Es fundamental reconocer a estas entidades como un elemento esencial del proceso de cuidados, promoviendo su recomendación por parte de profesionales de la salud y su inclusión en el diseño de políticas sanitarias y acciones que afecten a las personas con esta enfermedad.



10. PARTICIPACIÓN

Las personas con cáncer de pulmón desean que sus opiniones sean tenidas en cuenta en el proceso de toma de decisiones¹⁹. Sin embargo, todavía existe un amplio margen de mejora para garantizar su participación efectiva en asuntos relacionados con su enfermedad⁷. La toma de decisiones compartida debe ser un pilar fundamental en la consulta, para lo cual resulta clave ofrecer información clara y precisa, fomentar el diálogo y brindar acompañamiento.

1. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) & Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). (2025). Las cifras del cáncer en España 2025
2. International Agency for Research on Cancer. (2024). World fact-sheet. Globocan. <https://tinyurl.com/ycx5r24u>
3. Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP). (2019, 12 de septiembre). Los oncólogos instan a una mayor presión contra el tabaco tras analizar 6.600 casos de cáncer de pulmón en España. <https://tinyurl.com/bdzfb8k8>
4. Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (2025, 30 de mayo). Comunicado del CNPT ante el anuncio de nuevas medidas para la prevención del Tabaquismo [Nota de prensa]. <https://tinyurl.com/4xt8psdu>
5. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) (2023, 2 de octubre). La detección precoz del cáncer de pulmón protagoniza el Año SEPAR. Separvision. <https://tinyurl.com/bdffzxhv>
6. Proyecto CASSANDRA: Cribado del cáncer de pulmón mediante TC de baja dosis. <https://tinyurl.com/332mwhht>
7. Fundación MÁS QUE IDEAS y Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (2025). Emociones y experiencias de las personas con cáncer de pulmón
8. Organización Mundial de la Salud. (2023, 26 de junio). Lung cancer [Hoja informativa] <https://tinyurl.com/5xzdj95w>
9. Berghmans T, Lievens Y, Aapro M, Baird AM, et al. European Cancer Organisation Essential Requirements for Quality Cancer Care (ERQCC): Lung cancer. Lung Cancer. 2020 Dec; 150:221-239
10. Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (AEACaP) (10 de febrero de 2023). Manifiesto por un acceso ágil y equitativo a fármacos para cáncer de pulmón. <https://tinyurl.com/yfwmasfk>
11. Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (AEACaP) y Fundación MÁS QUE IDEAS (15 de noviembre de 2023). Pacientes y especialistas señalan las dificultades de acceso al diagnóstico y el tratamiento como las asignaturas pendientes en cáncer de pulmón [Nota de prensa]. <https://tinyurl.com/4r9e38at>
12. Grupo Español de Cáncer de Pulmón (2021). Demoras y restricciones cáncer de pulmón en España
13. Ouwers M, Hermens R, Hulscher M et al. Development of indicators for patient-centred cancer care. Support care cancer. 2010; 18: 121–130
14. Lung Cancer Europe (2021). 6th LuCE Report. Experiences and quality of life of people impacted by lung cancer in Europe
15. Else-Quest, N.M., LoConte, N.K., Schiller, J.H., & Hyde, J. S. (20 09). Perceived stigma, self-blame, and adjustment among lung, breast and prostate cancer patients. Psychology and Health, 24, 949–964
16. Global Lung Cancer Coalition (2024). Symptom awareness, attitudes to lung cancer and views on screening Findings from a global survey
17. Lung Cancer Europe (2025). 10th LuCE Report. Lung cancer and mental health: Experiences reported by Europeans impacted by lung cancer
18. Lung Cancer Europe (2020) 5th LuCE Report. Psychological and social impact of lung cancer
19. Lung Cancer Europe (2024). 9th LuCE Report. Empowering voices: Knowledge and decision-making among people impacted by lung cancer in Europe