

**E** ENTREVISTA. **OLGA BARAJAS**, oncóloga del Centro del Cáncer de Clínica U. de los Andes:

## "Hoy hay un abanico de posibilidades de tratamiento con una mejora en la sobrevida del paciente"

Macarena Saavedra Ledezma  
 cronica@mercurioantofagasta.cl

Según información entregada por el informe de cáncer del Minsal, el que abarca datos recopilatorios del año 2002 al 2021, el cáncer de pulmón en la Región de Antofagasta tiene una tasa estandarizada, al año 2021, del 15,1, la que se refiere a defunciones y mortalidad por tumor maligno de los bronquios.

Esto se traduce a que, desde el año 2002 al 2021, existieron 3.355 defunciones relacionadas al cáncer de pulmón en la región. Ante este contexto, el Mercurio de Antofagasta conversó con la oncóloga Olga Barajas, especialista en la prevención y tratamientos del cáncer.

**¿Cómo visualiza la incidencia de cáncer de pulmón en el país y cuáles son las regiones con mayor incidencia de la enfermedad?**

-El cáncer de pulmón es un problema a nivel mundial, es la primera causa de muerte. A ni-



DRA. OLGA BARAJAS DEL CENTRO DEL CÁNCER DE LA CLÍNICA LOS ANDES.

vel de Chile también es un gran problema porque vemos que, en cuanto a incidencia, o sea, al número de casos nuevos en

Chile, ocupa el cuarto lugar. Teniendo en cuenta esto en hombres y mujeres, después del de próstata, mama, colo-

rectal, el siguiente es el de pulmón, pero en mortalidad está mucho antes. La primera causa de mortalidad por cáncer en Chile es por próstata y la segunda se disputa entre el cáncer gástrico y pulmonar. En regiones como Arica, Antofagasta y Aysén el cáncer de pulmón ocupa el primer lugar en causa de muerte.

**¿A a qué se debe que está regiones tengan un alto incidencia de cáncer de pulmón?**

-En los factores de riesgo generales, el más importante es el tabaquismo. A medida que aumenta el número de cigarrillos al día por el número de años es el primer factor de riesgo, pero también existen otras exposiciones ambientales, que es una de las cosas importantes en la Región de Antofagasta. La exposición a la vez de otras sustancias que pueden ser carcinógenas, exposiciones labora-

les, el arsénico, el plomo, níquel, también pueden aumentar el riesgo de tener un cáncer de pulmón.

**Sobre la pesquisa de cáncer, como se ha visto cómo se ve la pesquisa de cáncer en este momento**

-El examen, que está validado en el mundo, no es una pesquisa masiva como lo es, por ejemplo, la mamografía. El tamizaje eficaz en el cáncer de pulmón es el que se realiza a fumadores con un alto índice de paquetes año por el número de cigarrillos y el número de años que la persona fume se saca un promedio. Personas que tienen 40 paquetes año y que llevan más de 5 o 10 años fumando, son personas que se someten a un scanner de tórax. Con esto se ha logrado pesquisar tumores en etapas mucho más tempranas para poder tener un mayor trata-

miento.

**¿Qué tan efectivos son los tratamientos para el cáncer de pulmón?**

-Afortunadamente dentro de las cosas complejas que nos toca ver en el cáncer de pulmón, también se ha visto en el último tiempo que hay nuevos tratamientos. Ya no todos los cánceres de pulmón son iguales y actualmente hay algunas mutaciones, que generalmente es el adenocarcinoma que es el más frecuente. Ese tipo de tumor puede tener algunas alteraciones mutaciones y estos pacientes se pueden tratar con medicamentos. Hay diferentes tipos de tratamiento que, obviamente, incluyen la quimioterapia tradicional que también funciona en alguno de estos casos de cáncer pulmonar. Hoy hay un abanico de posibilidades y con una mejora en la sobrevida del paciente para su calidad de vida. **CS**