

Un paciente [ACT]IVADO está informado, capacitado y participa en su atención.

- Obtenga información sobre cómo elegir un especialista o un centro de tratamiento para el cáncer de pulmón microcítico (CPCP)
- Analice sus opciones de tratamiento y tome la decisión que mejor se adapte a sus necesidades personales
- Pregunte a su equipo médico si los ensayos clínicos podrían beneficiarle.
- Hable abiertamente con su médico sobre sus miedos o preocupaciones
- Determine si dispone de ayuda económica
- Encuentre un grupo de apoyo en persona o en línea para ponerse en contacto con otras personas que viven con SCLC.

SCLC EN ESTADIO EXTENSO (ES) FRENTE A SCLC EN ESTADIO LIMITADO (LS)

- **Etapa limitada (LS) SCLC** significa que el cáncer está contenido en una parte del tórax. Aunque el tumor esté en un solo lugar, la cirugía no suele ser una opción para el SCLC en estadio limitado y, en su lugar, se trata con radioterapia y quimioterapia.
- **Etapa extensiva (ES) SCLC** significa que el cáncer ha hecho metástasis y se ha extendido a otras partes del cuerpo como el segundo pulmón, el hueso o el cerebro. Dado que el SCLC, y el cáncer de pulmón en general, no suele diagnosticarse hasta que aparecen los síntomas, la mayoría de las personas (aproximadamente 2 de cada 3) padecen de SCLC en estadio extenso cuando se detecta el cáncer.
- A veces es difícil distinguir entre el SCLC ES y el SCLC LS, y distintos oncólogos pueden tener ideas diferentes sobre el diagnóstico y el tratamiento. Por eso es importante consultar a varios oncólogos o asegurarse de que su oncólogo médico habla con un oncólogo radioterapeuta para estar de acuerdo en cuál es el mejor tratamiento para su SCLC en particular.

Source

LA ESPERANZA DE LA INMUNOTERAPIA

- **Inmunoterapia** es un tipo de tratamiento que aumenta el sistema inmunitario del propio paciente, de modo que éste puede reconocer el cáncer. Según el Dr. Rafael Santana-Davila, experto en SCLC, la inmuno-oncología ha cambiado por completo el paradigma de los tratamientos contra el cáncer, y muchos pacientes tienen supervivencias muy largas gracias a este avance.
 - Para el ES-SCLC, un tipo de inmunoterapia aprobado por la FDA denominado inhibidores de PD-L1 puede utilizarse junto con la quimioterapia. Estos fármacos bloquean la proteína PD-L1 y han demostrado aumentar la supervivencia global y la supervivencia sin progresión frente a la quimioterapia sola.
- Asegúrese de preguntar a su médico: "¿Es la inmunoterapia una opción para mí?". La mayoría de los pacientes con ES son aptos para la inmunoterapia, a menos que presenten contraindicaciones importantes (por ejemplo, antecedentes de enfermedades autoinmunes, en tratamiento con un fármaco inmunosupresor, etc.).
- Los pacientes con SCLC pueden sentirse excluidos en comparación con los avances en el tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico (NSCLC), el NSCLC tiene más opciones de tratamiento, porque es menos agresivo que el SCLC y abarca una variedad de enfermedades. Por tanto, es natural que haya más avances, ya que hay más enfermedades en las que fijarse.
- Los expertos están avanzando en el tratamiento del SCLC mediante ensayos clínicos con otras inmunoterapias, como las terapias BiTE y los conjugados anticuerpo-fármaco, además de las terapias epigenéticas. Infórmese y participe en ensayos clínicos.

CONSEJOS DE EXPERTOS EN CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS PEQUEÑAS

CONSEJO DE [ACT]IVACIÓN: "Pregunte a su médico: "¿Qué estoy viendo? ¿Cuáles son los objetivos del tratamiento? ¿Cómo me voy a sentir en el próximo mes? ¿Cómo me voy a sentir en los próximos tres meses? ¿Y dónde voy a estar en los próximos seis meses? ¿Y cuál es mi pronóstico? ¿Y qué se espera que ocurra?" - Dr. Rafael Santana-Davila

CONSEJO DE [ACT]IVACIÓN: "...si consulta a un oncólogo comunitario, pregunte a su médico: '¿Puedo tener acceso a una segunda opinión de un subespecialista en cáncer de pulmón? ¿Hay disponibilidad de ensayos clínicos aquí o en otros centros?'. Los pacientes deben ser los mejores defensores de sí mismos. Saben que lo están pasando muy mal, pero tienen que decir: '¿Qué más puedo hacer por esto?' - Dr. Rafael Santana-Davila

CONSEJO DE [ACT]IVACIÓN: "Animo a todos mis pacientes a que participen en ensayos clínicos porque algunos de los tratamientos que hoy sólo se pueden obtener en ensayos clínicos, mañana podrían convertirse en el tratamiento estándar." - Dr. Vinicius Ernani

CONSEJO DE [ACT]IVACIÓN: "Permanezcan atentos, creo que estamos teniendo grandes avances últimamente en el cáncer de pulmón de células pequeñas y espero que en el futuro esté disponible para nuestros pacientes." - Dr. Vinicius Ernani

HECHOS SOBRE EL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS PEQUEÑAS

- El cáncer de pulmón de células pequeñas afecta aproximadamente a 1 de cada 10 personas diagnosticadas de cáncer de pulmón; representa el 15% de todos los casos de cáncer de pulmón en EE.UU.
- La Ley de Investigación del Cáncer Recalcitrante y el Instituto Nacional del Cáncer, en colaboración con la comunidad investigadora del cáncer de pulmón, están convirtiendo el SCLC en uno de los principales focos de investigación.

Source

RECURSOS

- [ACCC](#)
- [Cuidado del cáncer](#)
- [Gracia del Cáncer](#)
- [Alcance Familiar](#)
- [Fundación Lazarex Fundación](#)
- [Fundación Go 2 contra el cáncer de pulmón](#)
- [Comunidad de apoyo al cáncer](#)
- [Triaje del cáncer](#)
- [Fundación Americana contra el Cáncer de Pulmón \(LCFA\)](#)