

# Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

Volumen  
Volume **18**

Número  
Number **4**

Octubre-Diciembre  
October-December **2005**

*Artículo:*

Algunos datos demográficos del cáncer  
broncogénico en el Instituto Nacional  
de Enfermedades Respiratorias,  
1984-2003

Derechos reservados, Copyright © 2005:  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

**Otras secciones de  
este sitio:**

- ☞ Índice de este número
- ☞ Más revistas
- ☞ Búsqueda

*Others sections in  
this web site:*

- ☞ *Contents of this number*
- ☞ *More journals*
- ☞ *Search*



**edigraphic.com**

# Algunos datos demográficos del cáncer broncogénico en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, 1984-2003

FRUMENCIO MEDINA MORALES\*

\* Jefe del Servicio Clínico 3, INER.  
Trabajo recibido: 15-XI-2005; aceptado: 12-XII-2005

## RESUMEN

**Antecedentes:** La frecuencia y la histología del cáncer broncogénico se han modificado. Este artículo actualiza los datos demográficos del cáncer broncogénico en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, México, DF, centro de referencia nacional, durante un período de 20 años.

**Material y métodos:** Revisión de expedientes clínicos e imagen y diagnósticos anatopatológicos de enfermos hospitalizados por cáncer broncogénico del 1º de enero de 1984 al 31 de diciembre de 2003.

**Palabras clave:** bre de 2003.

Cáncer broncogénico, histología, cáncer broncogénico, 77.83% del sexo masculino, 22.17% del femenino;

**Key words:** Lung cancer, histology, 68.87% fueron del lado derecho y 31.17% del lado izquierdo; los tumores fueron más frecuentes en los lóbulos superiores, 77.82% en el superior derecho y 80.18% en el superior izquierdo. El adenocarcinoma se observó en el 68.6% de los casos, de células escamosas en el 26.09% y el de células pequeñas en el 5.31% de los casos.

**Discusión:** Comparado con otras series del país, resaltan: a) la elevada frecuencia en hombres, casi 4 a 1, b) la localización tan marcada en el pulmón derecho, más de 2 a 1 y c) el predominio del adenocarcinoma, más de dos terceras partes.

## ABSTRACT

**Background:** Incidence and histology of lung cancer have changed. This paper brings up to date some demographic information of lung cancer at the Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias in Mexico City, a national referral center, during a 20 year period.

**Material and methods:** Review of clinical charts, images and histology of hospitalized patients with lung cancer from January 1<sup>st</sup>, 1984 to December 31, 2003.

**Results:** There were 3,628 patients with lung cancer, 77.83% male and 22.17% female; 68.87% of cases occurred in the right lung and 31.17% in the left lung; tumors were more common in the upper lobes, 77.82% in the right upper lobe and 80.18% in the left upper lobe. The most frequent histological type was adenocarcinoma in 68.6%, followed by squamous cell in 26.09% and small cell carcinoma in 5.31% of the cases.

**Discussion:** Compared to other national series, a) the high frequency in males, almost 4 to 1, b) right sided location, over 2 to 1, and c) predominance of adenocarcinoma, over two thirds of the total, stand out.

283

## INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años se han modificado la frecuencia de presentación y del tipo histológico del carcinoma broncogénico.

El objetivo de este trabajo es actualizar los datos demográficos del carcinoma broncogénico en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) en un período de 20 años a partir de 1984. El INER es un sitio de concentración de

enfermos de toda la república mexicana, particularmente del Distrito Federal y estados aledaños.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión retrospectiva de expedientes clínicos e imagen y diagnósticos anatomo-patológicos de los enfermos hospitalizados por cáncer broncogénico en el INER durante el período de 20 años comprendido del 1º de enero de 1984 al 31 de diciembre de 2003.

## RESULTADOS

Se analizaron 3,628 expedientes de enfermos hospitalizados; el 28.08% ingresaron en el período 1984-1992, 24.42% durante 1993-1996, 23.29% durante 1997-2000 y 24.20% durante 2001-2003, de los cuales 2,824 (77.83%) fueron del sexo masculino y 804 (22.17%) del femenino, casi 4 a 1.

La mayoría de los casos, 2,503 (68.9%) se presentaron en enfermos de 51 a 80 años (Tabla I).

Más del 95% de los enfermos eran de estrato socioeconómico cultural medio bajo o menor. Cuando menos el 95% de los enfermos era fumador activo o pasivo por períodos de cuando menos 20 años; no hubo registro intencionado de otros carcinogenéticos en los expedientes. Los síntomas respiratorios y generales más frecuentes fueron tos, disnea y pérdida del apetito (Tabla II).

Las imágenes observadas en las radiografías de tórax y tomografía computarizada fueron de nódulo, masa, atelectasia, "neumonía" y derrame pleural, con o sin rarefacción ósea, con o sin ensanchamiento mediastinal. Más de dos terceras partes de los tumores se localizaron en el pulmón derecho, 2,498 (68.87%) y 1,130 en el izquierdo (31.17%). De los 2,498 del pulmón derecho, 1944 se localizaron en el lóbulo superior (77.82% de los del lado derecho), 340 en el inferior (13.61%) y 214 (8.56%) en el medio; de los 1,130 del lado izquierdo, 906 (80.18% de los del lado izquierdo) fueron del lóbulo superior y 224 (19.82%) del inferior.

El diagnóstico anatomo-patológico se hizo por broncoscopia en el 77.86%, biopsia de nodos linfáticos en el 12.60%, biopsia pleural y/o citología de líquido pleural en el 8.26% y por biopsia pulmonar directa en el 1.28% de los enfermos.

**Tabla I.** Edad en 3,628 enfermos de cáncer broncogénico.

Años	Número	Por ciento
< 20	31	0.85
21-30	102	2.81
31-40	247	6.72
41-50	482	13.28
51-60	686	18.90
61-70	959	26.06
71-80	858	23.31
81-90	244	6.72
> 90	19	0.52
Total	3,628	100.00

**Tabla II.** Manifestaciones clínicas en 3,628 enfermos de cáncer broncogénico.

Síntomas y signos	Número	Por ciento
Tos	2,090	57.00
Disnea	1,615	44.50
Dolor torácico	910	25.30
Expectoración	615	16.90
Cianosis	512	14.11
Esputo hemoptoico	318	8.76
Anorexia	505	3.96
Pérdida de peso	492	3.56

En 2,489 (68.60%) enfermos se identificó adenocarcinoma, en 946 (26.09%) carcinoma de células escamosas y en 193 (5.31%) carcinoma de células pequeñas; en el período analizado no se identificaron otros tipos histológicos.

## DISCUSIÓN

Esta revisión actualiza algunos de los datos publicados previamente<sup>1</sup> por nuestro grupo. La información puede ser comparada con la publicada por otros autores nacionales, resaltando la notable frecuencia en el sexo masculino y la localización tan marcada en el pulmón derecho<sup>2-4</sup>.

Notable también es la frecuencia tan elevada de adenocarcinoma, superior a la de otras series nacionales<sup>2-4</sup>; sin embargo, tal cambio de tipo histológico ha sido la constante en los últimos años en todas partes del mundo, lo que se ha atribuido a numerosas causas.

Aunque no fue motivo particular de este trabajo, cabe resaltar que la inmensa mayoría de los enfermos acudió a nuestra institución en etapas avanzadas de la enfermedad, es decir, fuera de posibilidades de curación.

## REFERENCIAS

1. Medina FM, Barrera RR, Morales JF, Echegoyen RC, Chavarria JG, Rebora TF. *Primary lung cancer in Mexico City: a report of 1019 cases*. Lung Cancer 1996;14:185-193.
2. Ibarra-Pérez C, Kelly-García J. *Cancer broncogénico de células no pequeñas*. En: *Oncología del tórax*. México: UNAM, Coordinación de la Vinculación, PUIS, MA Porrua;1999.p.31-91.
3. Rico MFG, Alva CR, Villanueva SCM, Sánchez JA, Espinoza PJL, Garibay ChH. *Estado actual del carcinoma broncogénico en una unidad de tercer nivel*. Rev Inst Nal Enf Resp Mex 1990;2:156-162.
4. Ramírez CE, Cicero SR, Zúñiga CG, Novelo V, Navarro F, Casanova MJM. *El cáncer broncogénico en el Hospital General de México. Estudio de dos décadas*. Salud Pública Mex 1995;37:155-161.

### Correspondencia:

Dr. Frumencio Medina Morales.  
Jefe del Servicio Clínico 3.  
Instituto Nacional de Enfermedades  
Respiratorias. Calzada de Tlalpan  
Núm. 4502, colonia Sección XVI.  
México, DF., 14080.  
Teléfono 56 6645 39, extensión 284.

