

## **Definición funcional:**

Conjunto de actuaciones diagnósticas, terapéuticas, de cuidados y de seguimiento dirigidas a personas con cáncer de pulmón.

## **Límite de entrada:**

- Persona con síntomas o signos clínicos de sospecha de cáncer de pulmón:
  - Hemoptisis
  - Síntomas o signos sin otra explicación o persistentes durante más de 3 semanas, o menos tiempo si se trata de pacientes con factores de riesgo (sobre todo fumadores o exfumadores): tos, pérdida de peso, disnea, dolor torácico o de hombro, ronquera, linfadenopatía cervical o supraclavicular, hallazgos sugestivos de metástasis, etc.
  - Cambios inexplicables en los síntomas basales de pacientes con problemas respiratorios crónicos previos, como enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Persona con imagen compatible con cáncer de pulmón en una radiografía de tórax, tenga o no síntomas.

## **Límite final:**

- Persona con sospecha clínica o de imagen, en la que se descarta la presencia de cáncer de pulmón tras las pruebas diagnósticas adecuadas.
- Persona con cáncer de pulmón en situación avanzada y terminal susceptible de cuidados paliativos<sup>\*14</sup>.

## **Límites marginales:**

- Metástasis pulmonares de cáncer de origen primario en otra localización anatómica.
- Tumores carcinoides.
- Nódulo pulmonar solitario.
- Tumores malignos primarios de pulmón no broncogénicos (linfoma, sarcoma, etc.).
- Otros tumores malignos primarios de tórax (timoma, mesotelioma pleural maligno, etc.).

\* Según definición en el Proceso de Cuidados Paliativos<sup>14</sup>, la situación terminal se define como la presencia de una enfermedad avanzada, incurable y progresiva, sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico y con un pronóstico de vida limitado. Concurren síntomas multifactoriales intensos y cambiantes, gran impacto emocional en pacientes y familiares y demanda de atención.