



Conocimiento y toma de decisiones entre las personas afectadas de cáncer de pulmón en Europa

· Resumen ejecutivo ·



Descripción y metodología

Este informe es un análisis de investigación descriptivo que explora el nivel de información, conocimiento y participación en la toma de decisiones entre las personas afectadas de cáncer de pulmón en Europa. Los datos fueron recabados mediante una encuesta *online* autocompletada (activa desde el 24 de mayo hasta el 7 de julio de 2024). Esta encuesta fue respondida por 2.040 participantes (1.432 personas con cáncer de pulmón y 608 cuidadoras) de 34 países europeos.



Resultados

Conocimiento sobre el cáncer de pulmón

Antes del diagnóstico, el 55,3 % de personas con cáncer de pulmón no sabía o apenas sabía que estaban en riesgo de desarrollar la enfermedad. De igual modo, el 58,3 % de personas cuidadoras tampoco era conscientes del riesgo de que su ser querido tuviera cáncer de pulmón.

Mientras que el 82,8 % reconoció el tabaquismo como un factor de riesgo, solo una minoría estaba al tanto de otros como el radón (17,1 %), la radiación (21,5 %), el asbesto (34,8 %) y la contaminación (38,5 %).

Los resultados muestran que los síntomas del cáncer de pulmón eran bastante desconocidos para las personas afectadas por esta enfermedad antes del diagnóstico. El 65,1% reconoció haberse demorado en acudir a su equipo médico tras experimentar síntomas y 4 de cada 10 atribuyó este retraso a no reconocer los síntomas (46,5 %) o a relacionarlos erróneamente con otras afecciones (42,9 %).

Una cuarta parte de quienes respondieron la encuesta admitió tener poco conocimiento sobre la enfermedad (28,8 %), no estar al tanto de los biomarcadores (22,2 %) o no comprender completamente el pronóstico (24,2 %).

Acceso a información

La mayoría de las personas participantes (89,2 %) consideró que la información era muy importante. Sin embargo, el 40,2 % no recibió suficiente información y el 28,9 % afirmó que no comprendió

completamente la información recibida. Los principales obstáculos mencionados fueron dificultades para procesar la información (39,0 %), información insuficiente (32,9 %) e información poco clara (32,5 %).

Las necesidades de información más frecuentemente identificadas se relacionaban con los efectos secundarios (38,5 %), seguidas del asesoramiento psicológico (36,8 %).

Un tercio no valoró positivamente la comunicación con su equipo médico, mencionando como principales dificultades el tiempo limitado en consulta (50,9 %) y las insuficientes habilidades de comunicación (41,7 %). 9 de cada 10 buscaron información de salud fuera del sistema sanitario, pero 1 de cada 4 no encontró la información que buscaba o la consideró inexacta.

Toma de decisiones compartidas

Casi todas las personas encuestadas afirmaron que sus opiniones deberían ser consideradas en el proceso de toma de decisiones (98,0 % de pacientes y 91,5 % de cuidadores). Sin embargo, solo el 49,3 % afirmó estar muy implicado en este proceso y solo el 55,9 % sintió que su opinión era considerada. Como consecuencia, únicamente el 59,5 % valoró positivamente su participación en la toma de decisiones.

La complejidad de la información (49,2 %) fue señalada como el principal obstáculo para una participación significativa en la toma de decisiones, seguida de una deficiente comunicación con su equipo médico (37,6 %). El principal factor al decidir sobre el tratamiento fueron las recomendaciones del médico (76,9 %).



Llamada a la acción

- Aumentar la concienciación social sobre el cáncer de pulmón y la detección temprana, e invertir esfuerzos en reducción de riesgos
- Facilitar la toma de decisiones compartida para ayudar a mejorar la calidad de vida

Con la colaboración en España de:



Accede al 9º Informe de LuCE:
www.lungcancereurope.eu

