En Argentina se diagnostican por año cerca de 13.000 casos nuevos [1]

Cáncer de pulmón: más de 900 tratamientos en investigación impulsan una nueva era de medicina personalizada

Las terapias dirigidas y la inmunoterapia están transformando el abordaje de la enfermedad. Actualmente, existen 903 moléculas en investigación clínica para el cáncer de pulmón de células no pequeñas, el subtipo más frecuente.[2]

Buenos Aires, noviembre de 2026. – Durante décadas, el cáncer de pulmón fue una de las enfermedades oncológicas con mayores desafíos para su tratamiento. Hoy, los avances científicos están cambiando ese escenario: la posibilidad de identificar alteraciones moleculares específicas de los tumores y desarrollar terapias capaces de actuar sobre ellas abre nuevas oportunidades para mejorar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes.

En el marco del Día Internacional del Cáncer de Pulmón, que se conmemora el 17 de noviembre, la Cámara Argentina de Especialidades Medicinales (CAEMe) destaca el valor de la investigación y la innovación para enfrentar una enfermedad que continúa siendo uno de los tipos de cáncer más frecuentes en el país (cerca de 13 mil casos por año) y la primera causa de muerte por cáncer.[1]

Uno de los avances más importantes es la medicina personalizada, que permite adaptar las decisiones terapéuticas a las características biológicas de cada tumor. Mediante estudios específicos se buscan biomarcadores, es decir, alteraciones genéticas o proteínas (como EGFR, ALK, ROS1 y PD-L1) que pueden ayudar a predecir la respuesta a determinados tratamientos.[2]

"Dos pacientes con cáncer de pulmón pueden tener tumores que, aunque parezcan similares, se comporten de manera muy diferente. Conocer su perfil molecular permite identificar qué mecanismos impulsan el crecimiento de las células tumorales y, en determinados casos, actuar específicamente sobre ellos. Esto representa un cambio profundo respecto de los abordajes tradicionales y permite tomar decisiones terapéuticas con mayor información", explicó la **Dra. Rosana Felice**, asesora médica de CAEMe.

La transformación también se refleja en las alternativas disponibles. A la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia se sumaron las terapias dirigidas, que actúan sobre alteraciones moleculares específicas, y las inmunoterapias, que ayudan al sistema inmunitario a reconocer y combatir las células cancerosas. Según el tipo de tumor y el estadio de la enfermedad, estas estrategias pueden utilizarse solas o combinadas, con beneficios demostrados en determinados grupos de pacientes.[3]

Ampliando las posibilidades

El desarrollo de nuevos medicamentos mantiene un ritmo sostenido. Un relevamiento internacional de Douglas Insights, basado en registros de ensayos clínicos y actualizado a octubre de 2026, identifica 903 candidatos terapéuticos en desarrollo clínico para el cáncer de pulmón de células no pequeñas, que representa aproximadamente el 85% de los diagnósticos. De ellos, 181 se

[1] Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS). Día Mundial del Cáncer: estudio alerta sobre un vacío crítico en la atención del cáncer que más muertes causa en Argentina. Buenos Aires: IECS; 2025. Disponible aquí.
[2] American Society of Clinical Oncology. Therapy for Stage IV Non–Small Cell Lung Cancer With Driver Alterations: ASCO Living Guideline, Version 2026.3.3. J Clin Oncol. 2026. DOI: 10.1200/JCO-26-01958.
[3] National Cancer Institute. Non-Small Cell Lung Cancer Treatment (PDQ®)–Health Professional Version. Disponible aquí.

encuentran en fase III, la etapa avanzada de evaluación previa a una eventual aprobación regulatoria.[4]

"La investigación busca desarrollar nuevos medicamentos, pero también responder preguntas que todavía representan desafíos: ¿cómo tratar tumores resistentes? ¿Cómo prolongar la respuesta a una terapia? y ¿cómo identificar antes a quienes podrían beneficiarse de cada alternativa?. Cada avance amplía el conocimiento disponible y puede convertirse en una nueva oportunidad para los pacientes", agregó la **Dra. Felice**.

Pese a estos progresos, el diagnóstico tardío sigue siendo uno de los principales obstáculos. La enfermedad puede desarrollarse inicialmente sin manifestaciones evidentes y algunos de sus síntomas, como tos persistente, dificultad para respirar, dolor torácico o pérdida de peso inexplicable, suelen confundirse con otras afecciones. La detección temprana y el acceso oportuno a estudios diagnósticos son fundamentales para mejorar las posibilidades de tratamiento.[5]

El tabaquismo continúa siendo el principal factor de riesgo y está relacionado con cerca del 85% de los casos a nivel mundial. Sin embargo, el cáncer de pulmón no afecta exclusivamente a quienes fuman: se estima que entre el 10% y el 20% de los diagnósticos se producen en personas que nunca fumaron. También intervienen factores como la exposición al humo ajeno, la contaminación ambiental y determinadas sustancias presentes en ámbitos laborales.[6,7]

"Es importante dejar atrás la idea de que el cáncer de pulmón es una enfermedad que solo afecta a fumadores. Ese prejuicio puede retrasar la consulta y también generar estigmatización. La concientización debe promover hábitos preventivos, favorecer el reconocimiento de los síntomas y acompañar a quienes reciben un diagnóstico, sin culpabilizarlos", señaló **Carolina Martinenghi**, directora de Comunicaciones de CAEMe.

Desde la Cámara destacan que el desafío es lograr que los avances científicos puedan traducirse en beneficios concretos para más personas. Para ello, resulta fundamental fortalecer el acceso al diagnóstico, a las pruebas de biomarcadores y a las alternativas terapéuticas respaldadas por la evidencia, junto con la continuidad de la investigación clínica.

"Hablar de cáncer de pulmón también es hablar de esperanza, pero de una esperanza construida sobre evidencia científica. La innovación está modificando las perspectivas de una enfermedad históricamente asociada a pronósticos desfavorables. El compromiso debe ser que estos avances lleguen a los pacientes que los necesitan", concluyó **Martinenghi**.

Acerca de CAEMe

La Cámara Argentina de Especialidades Medicinales (CAEMe) está integrada por 37 empresas farmacéuticas de I+D de la Argentina, Australia, Japón, Estados Unidos y Europa, que investigan, desarrollan y comercializan en el país medicamentos innovadores, seguros, eficaces y de calidad.

Con 100 años de trayectoria, es la entidad pionera de la industria farmacéutica de nuestro país y la primera cámara del sector fundada en América Latina. Las compañías asociadas a CAEMe generan empleo directo y altamente calificado a alrededor de 9000 personas, y poseen 10 plantas productivas propias instaladas en el país.

---

[4] Douglas Insights. Non-Small Cell Lung Cancer Drug Pipeline: 903 Assets by Phase. Datos al 3 de octubre de 2026. Disponible aquí.
[5] Organización Mundial de la Salud. Cáncer de pulmón. 16 de abril de 2026. Disponible aquí.
[6] IARC. Lung Cancer Awareness Month 2025. 31 de octubre de 2025. https://www.iarc.who.int/news-events/lung-cancer-awareness-month-2025/
[7] CDC. Lung Cancer Among People Who Never Smoked. 12 de mayo de 2026. https://www.cdc.gov/lung-cancer/nonsmokers/index.html

El sector farmacéutico de innovación es un importante motor de la economía del país. Es el número uno en inversión privada en investigación y desarrollo en la Argentina. Las compañías asociadas a CAEMe invierten cerca de USD 700 millones anuales en investigación clínica. Con una participación del 48% de la inversión total realizada por el sector empresarial en investigación y desarrollo, la industria de innovación farmacéutica constituye el sector de mayor relevancia de la industria del conocimiento del país. El 95% de la inversión en investigación clínica fue financiada por los asociados a CAEMe.

CAEMe y sus empresas asociadas se rigen por un Código de Buenas Prácticas que establece la guía para la promoción ética de productos farmacéuticos y la interacción con profesionales de la salud, pacientes y organizaciones del ámbito médico.