



Las personas que usan CPAP podrían tener un riesgo ligeramente menor de desarrollar cáncer, según tres estudios de cohortes, en España, Francia y Canadá, con más de 72.000 personas, si bien se requiere más investigación para confirmar este efecto protector.

La apnea del sueño aumenta el riesgo de cáncer de pulmón y de mama y la CPAP podría disminuirlo

- La apnea del sueño autoinformada (AOS) podría ser un marcador de riesgo de cáncer, según un amplio estudio sueco que siguió a 82.000 participantes y detectó 1.78 veces más riesgo de cáncer de pulmón y 1.39 más riesgo de cáncer de mama en sujetos que dijeron tener AOS.
- Un estudio multicéntrico español ha identificado dos biomarcadores específicos en sangre que se asocian a más agresividad tumoral y mortalidad en cáncer de pulmón y melanoma y que podrían servir como herramientas pronósticas en pacientes con AOS y cáncer.
- Factores como la mala calidad del sueño, la propia AOS, el insomnio, el cronotipo vespertino o de personas con tendencia a estar más activas por la tarde y de noche, y el trabajo nocturno están asociados con un mayor riesgo de cáncer de pulmón.

17 de febrero de 2026.- La **Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)** avisa de que la **apnea obstructiva del sueño (AOS) aumenta el riesgo de padecer cáncer de pulmón y de mama y de que la CPAP (Presión Positiva Continua en las Vías Respiratorias), tratamiento de elección para muchos de estos casos, podría tener un efecto protector frente al desarrollo de cáncer**, aunque se requieren más investigaciones para confirmarlo. SEPAR hace un llamamiento a prestar atención a esta asociación entre cáncer y AOS con ocasión del [Año SEPAR 2025-2026 de los Trastornos Respiratorios del Sueño](#).

La AOS es un trastorno del sueño prevalente asociado con hipoxia intermitente, fragmentación del sueño e inflamación sistémica, factores que

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño), para más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com

Raquel Guillén-Bayo/ 663 84 89 16/ raquel@alaoeste.com





pueden influir en el desarrollo del cáncer. La asociación de AOS con el cáncer de pulmón y de mama se ha observado a través de un amplio estudio sueco, publicado en [Sleep Medicine](#). Este estudio de cohortes retrospectivo contó con más de 82.000 participantes, un 13% de los cuales (10.668 en cifras absolutas) informaron de padecer AOS (lo que se conoce como apnea del sueño autoinformada). Los datos de cáncer se obtuvieron de los Registros de Cáncer de Suecia, que incluye 12 tipos de cáncer. Durante 9 años de seguimiento, se detectaron un total de 4.030 casos nuevos de cáncer entre los participantes.

Asimismo, se detectó que las personas con AOS autoinformada tienen un 1.78 veces más riesgo de desarrollar cáncer de pulmón, un riesgo aún mayor en el caso del adenocarcinoma de pulmón (2.16 veces mayor), y 1.39 veces más riesgo de tener un cáncer de mama. Además, se observó un efecto sinérgico entre tabaquismo y apnea del sueño autoinformada en el desarrollo de cáncer pulmonar, ya que los participantes que reportaron sufrir apnea del sueño tenían 5.27 más riesgo de padecer cáncer de pulmón. Este estudio sugiere que la apnea del sueño autoinformada podría ser un marcador de riesgo aumentado para el cáncer, especialmente en de pulmón y mama. La fuerte interacción con el tabaquismo resalta la necesidad de estrategias de prevención y monitoreo más específicas para las poblaciones en riesgo.

Biomarcadores de riesgo de cáncer y mortalidad

Hasta hace poco no había biomarcadores específicos para estratificar a los pacientes con AOS y su mayor riesgo de muerte relacionada con cáncer, cuestión que ha examinado un estudio multicéntrico español, publicado en [Archivos de Bronconeumología](#), la revista científica de SEPAR, con Elena Díaz-García como primera firmante. El estudio, observacional prospectivo y multicohorte, ha incluido a 684 pacientes, con cáncer (en especial de pulmón y melanoma) y sin cáncer, que

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño), para más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com

Raquel Guillén-Bayo/ 663 84 89 16/ raquel@alaoeste.com



se sometieron a estudios del sueño, y ha constatado que los niveles en sangre de dos biomarcadores inmunitarios, la Galectina S soluble (sGalectin-9) y TIM-3 (sTIM-3), son más altos en pacientes con AOS grave y que se asocian a una mayor agresividad tumoral y un mayor riesgo de mortalidad.

Este mismo estudio también ha visto que la hipoxia intermitente, característica de la AOS, induce la sobreexpresión de estos biomarcadores, que a su vez se asocian con mediadores inflamatorios y una disminución en la proliferación e infiltración de células T, lo que sugiere una supresión inmunológica. Los hallazgos apuntan a una posible vía fisiopatológica que conecta la hipoxemia inducida por la AOS con la agresividad del cáncer. **Los biomarcadores sGalectin-9 y sTIM-3 podrían servir como herramientas pronósticas para la supervivencia a medio y largo plazo en pacientes con AOS y cáncer, y su validación futura podría mejorar la estratificación del riesgo y las estrategias terapéuticas personalizadas.**

Estos hallazgos científicos se suman a otros previos. Isaac Almendros ha sido uno de los primeros investigadores en establecer experimentalmente la relación entre AOS y cáncer y en exponerlos en una [revisión](#), donde describe cómo la privación del sueño, a través de distintos mecanismos, puede conducir al desarrollo de cáncer. En particular, cita **factores como la mala calidad del sueño, la propia AOS, el insomnio, el cronotipo vespertino (personas con tendencia a estar más activas por la tarde y de noche), y el trabajo nocturno están asociados con un mayor riesgo de cáncer de pulmón.** Además, existen teorías sobre los **mecanismos biológicos detrás de estas asociaciones**, como la desregulación inmunitaria, las alteraciones metabólicas, la reducción de melatonina y el aumento de inflamación. Aunque la evidencia sobre la reversibilidad de estos efectos no es concluyente, **los tratamientos para mejorar la calidad del sueño podrían reducir el riesgo de cáncer y mejorar la supervivencia.** Se sugieren más investigaciones,

Gabinete de prensa SEPAR (Año 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño), para más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com

Raquel Guillén-Bayo/ 663 84 89 16/ raquel@alaoeste.com

especialmente ensayos clínicos y estudios epidemiológicos a gran escala, para confirmar las relaciones causales y evaluar los tratamientos más efectivos.

Menos riesgo de cáncer con la CPAP

El tratamiento principal para la AOS es la CPAP, pero su impacto en la reducción del riesgo de cáncer ha sido poco estudiado. En este sentido, una reciente revisión sistemática y metaanálisis publicada a *Sleep & Breathing* ha evaluado la asociación entre la terapia CPAP y la incidencia de cáncer recientemente diagnosticado en pacientes con AOS. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva en la literatura de bases de datos como MEDLINE, EMBASE y Cochrane, desde marzo hasta 2025. De todos estos, **tres estudios de cohorte de Francia, España y Canadá, que incluyeron más de 72.000 participantes**, cumplieron con los criterios de inclusión. La adherencia a CPAP varió, definida como > 4 h/noche en dos estudios, mientras que un estudio no especificó criterios de uso. Los diagnósticos de cáncer se obtuvieron a través de registros nacionales, bases de datos hospitalarias o registros médicos electrónicos. El análisis de todos los estudios mostró que **las personas que usan CPAP podrían tener un riesgo ligeramente menor de desarrollar cáncer. Los autores concluyen que la CPAP no parece aumentar el riesgo de cáncer en pacientes con AOS, si bien la evidencia científica aún es limitada y todavía no concluyente, y dicen que se necesita más investigación**, incluidos ensayos controlados aleatorizados, para confirmar estas observaciones y explorar los mecanismos subyacentes.

Año SEPAR 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño

El Año SEPAR 2025-2026 a los Trastornos Respiratorios del Sueño (TRS), se celebra bajo el objetivo inaplazable de concienciar, formar y transformar cómo se perciben estas patologías, tanto por parte del personal sanitario, las instituciones, los pacientes y la sociedad en general, ya que su prevalencia genera un gran impacto personal, institucional y social, por no hablar del gasto económico que suponen tanto en la atención primaria como en los hospitales. Son socios institucionales de esta iniciativa BTI Apnia; Lilly, Linde Y Yuwell; y socios estratégicos: Esteve Teijin, Hospital Hispania, Zoll Itamar, VitalAire y Welltech.

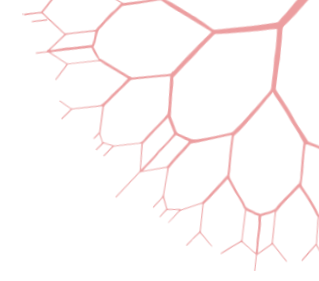
Gabinete de prensa SEPAR (Año 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño), para más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com

Raquel Guillén-Bayo/ 663 84 89 16/ raquel@alaoeste.com

separ

Sociedad Española
de **Neumología** y
Cirugía Torácica



Gabinete de prensa SEPAR (Año 2025/26 de los Trastornos Respiratorios del Sueño), para más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas/ 636 82 02 01/ montse@alaoeste.com

Raquel Guillén-Bayo/ 663 84 89 16/ raquel@alaoeste.com

