

Detección del cáncer de pulmón

El cáncer de pulmón es la causa principal de muerte por cáncer a nivel internacional. El consumo de tabaco es el principal factor de riesgo del cáncer de pulmón y es responsable de al menos el 85 % de todos los casos de cáncer de pulmón. Hasta hace poco, ninguna prueba de detección había demostrado ser eficaz para reducir la cantidad de muertes asociadas con esta enfermedad.

PRUEBAS DE DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN

Las pruebas de detección detectan el cáncer antes de que aparezcan los síntomas, con el objetivo de disminuir el riesgo de morir de cáncer. La detección temprana de un cáncer puede brindar una mejor oportunidad de curación. Las **tomografías computarizadas (computed tomography, CT) de tórax de baja dosis** se utilizan para la detección del cáncer de pulmón. Baja dosis significa que se utilizan dosis de radiación más bajas que en una CT convencional de diagnóstico.

¿LA DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN FUNCIONA?

- Un estudio grande de pacientes con alto riesgo de cáncer de pulmón (el National Lung Screening Trial [Estudio Nacional de Exámenes de Pulmón], [NLST]) demostró que la prueba de detección mediante CT redujo la cantidad de muertes por cáncer de pulmón en un 20 % (1.33 % en los pacientes a los que se les realizó la CT en comparación con el 1.67 % en aquellos a los que no se les realizó la CT).
- Las personas con alto riesgo de cáncer de pulmón tienen entre 55 y 74 años, tienen antecedentes de tabaquismo de al menos 30 paquetes por año y fuman en la actualidad o han dejado de hacerlo en los últimos 15 años.
- En el NLST, la prueba de detección mediante CT tuvo una alta tasa de falsos positivos y utilizó radiación ionizante. Un falso positivo indica un resultado de detección positivo que más adelante resulta no representar un cáncer de pulmón. En el NLST, los falsos positivos ocurrieron en aproximadamente 1 de cada 4 de exámenes de detección mediante CT anuales al inicio o durante el primer año.
- En el NLST se descubrió que 320 personas con alto riesgo de cáncer de pulmón debían someterse a la prueba de detección para evitar 1 muerte por cáncer de pulmón.
- Los falsos positivos pueden conducir a pruebas y seguimientos innecesarios. La mayoría de los falsos positivos de una prueba se resuelven mediante la realización de una CT convencional. Otros conducen a pruebas más invasivas, como biopsias o intervenciones quirúrgicas.
- Los daños potenciales de la prueba de detección mediante CT incluyen la exposición a la radiación y la necesidad de pruebas adicionales, algunas de las cuales requieren intervenciones invasivas y pueden provocar ansiedad.
- Se desconocen la frecuencia y la duración más eficaces de la detección del cáncer de pulmón.

POR DÓNDE COMENZAR

Si usted cree que cumple con los criterios de las personas con alto riesgo de cáncer de pulmón, programe una cita para visitar a su médico de atención primaria. Ella o él puede llevar a cabo una evaluación y ayudarle a decidir si la detección del cáncer de pulmón mediante CT de baja dosis es adecuada para usted.

Fuentes: National Cancer Institute, American Cancer Society

Divulgación relacionada con los conflictos de intereses: el autor ha completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

Phillip M. Boiselle, MD, Redactor

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Edward H. Livingston, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

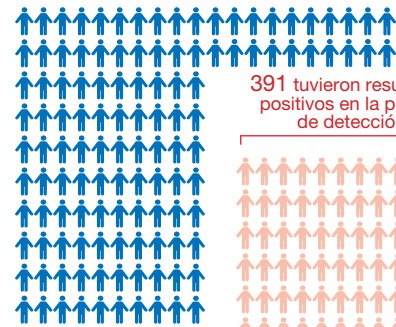
↑ = aproximadamente 5 personas

1000 personas con riesgo de cáncer de pulmón

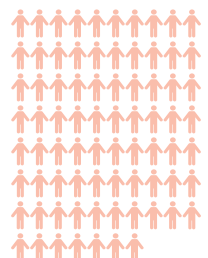


Prueba de detección mediante CT de baja dosis

609 tuvieron resultados negativos en la prueba de detección



391 tuvieron resultados positivos en la prueba de detección



0 tuvo cáncer de pulmón

377 no tuvieron cáncer de pulmón (falsos positivos) 14 tuvieron cáncer de pulmón

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer)
www.cancer.gov
- American Cancer Society (Sociedad Americana del Cáncer)
www.cancer.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES