

# Revisión para detectar el cáncer de pulmón



GLOBAL LUNG CANCER  
COALITION

Esta revisión tiene como finalidad evaluar a aquellas personas que puedan estar en riesgo por hallarse en la etapa inicial de la enfermedad, antes de presentar síntomas, y facilitarles así un tratamiento de eficacia ya comprobada. Para que sea eficiente, la revisión:

- debe ser fiable para detectar la enfermedad en una etapa inicial,
- debe ser simple y accesible a la población,
- debe aportar más beneficios que perjuicios a las personas a las que se les realice.

## ¿Por qué hacerse una revisión para detectar el cáncer de pulmón?

A la hora de tratar el cáncer de pulmón, se han conseguido mejores resultados cuando la enfermedad ha sido detectada con mayor antelación. Durante las primeras etapas del cáncer de pulmón pueden manifestarse pocos síntomas, por lo que llevar a cabo una revisión es una manera práctica de detectar el cáncer de pulmón lo antes posible. La mayoría de las personas que se sometan a exámenes médicos no acabarán desarrollando el cáncer de pulmón.

## ¿En qué consiste la revisión del cáncer de pulmón?

En la práctica actual se utiliza la tomografía computarizada con dosis baja (también llamada tomografía computarizada de baja dosis o LDCT). Se trata de máquinas especiales de rayos X que solo necesitan una dosis baja de radiación para captar una serie de imágenes del interior del cuerpo, construyendo de este modo imágenes tridimensionales que permiten crear un diagnóstico preciso.

Los nuevos escáneres LDCT captan estas imágenes muy rápidamente (en un instante). Las imágenes combinadas son suficientemente claras como para poder identificar también tumores muy pequeños.

## ¿Es efectiva la revisión?

La mayor y principal prueba de su efectividad llegó del National Lung Cancer Screening Trial (NLST), en Estados Unidos, y fue publicada en 2013. Demostraron que el LDCT podría llegar a salvar la vida a una de cada cinco personas que actualmente mueren de cáncer de pulmón.

Cuando el cáncer se detecta mediante esta prueba, generalmente se halla en una etapa incipiente (llamada enfermedad en etapa I), lo que conlleva que, probablemente, las personas a las que se les ha detectado solo necesiten cirugía y acaben teniendo un resultado mucho mejor.

## ¿A quién va dirigida la revisión?

Aunque las pautas pueden variar de un país a otro, las pruebas de detección deberían centrarse en aquellas personas que presentan un alto riesgo de contraer cáncer de pulmón, como, por ejemplo, todo aquel que:

- generalmente tiene buena salud,
- no presenta síntomas,
- tiene entre 55 y 74 años,
- es un fumador habitual o ha dejado de fumar en los últimos 15 años.

Hay otros factores que pueden situar a las personas dentro de la categoría de alto riesgo, pero esto depende de la manera en la que se enfocan los procesos de detección en el país en el que se vive y también el hecho de tener antecedentes familiares de cáncer de pulmón, haber sufrido previamente una enfermedad respiratoria o la exposición al amianto.

Hable con su médico si le preocupa la posibilidad de estar en un grupo de alto riesgo.

La revisión rutinaria del cáncer de pulmón se encuentra bastante limitada en todo el mundo. EE.UU. es el único país que ofrece revisiones para detectar cáncer de pulmón dentro de la medicina general. En Canadá se han emitido nuevas directrices a favor de la revisión rutinaria con varios proyectos piloto en curso. Y, aunque la Comisión Europea está actualmente preparando algunas recomendaciones, aún no se han iniciado las revisiones rutinarias en Europa.

Si presenta síntomas de cáncer de pulmón, hable con su médico. Los síntomas del cáncer de pulmón pueden incluir:

- tos perseverante
- sangre en la saliva
- sensación de fatiga sin razón aparente
- dolores en el pecho o en el hombro
- sangre al toser

No espere a recibir una citación para una revisión.

### ¿Qué pasa después de la revisión?

El proceso también comprende la revisión de las imágenes escaneadas por el LDCT para ver si los pulmones de la persona están limpios. A veces, un escaneo puede detectar puntos o áreas que muestran que el tejido pulmonar, que normalmente está sano y lleno de aire, se ha vuelto sólido. Estos puntos sólidos se conocen con el nombre de “nódulos”.

Es importante tener en cuenta que encontrar un nódulo no significa necesariamente que se trate de cáncer. Por ejemplo, pueden aparecer nódulos inofensivos después de una simple infección torácica. Los nódulos son relativamente comunes: al menos la mitad de las personas los tendrán al cumplir 50 años.

De hecho, la mayoría (más del 95%) no son cancerígenos.

### ¿Y si hay nódulos?

Si los resultados muestran que tiene uno o más nódulos, el equipo médico se pondrá en contacto con usted para realizar un plan de control y un análisis apropiado. Los programas de revisión cuentan con protocolos ya establecidos para dirigir los pasos a seguir.

La revisión no consta de una prueba única. Se requiere de revisiones regulares, anuales o durante el tiempo que su médico considere recomendables, para detectar cualquier cáncer en desarrollo lo más pronto posible.

### ¿Qué riesgos conlleva?

Las pruebas de revisión de cáncer no son perfectas. Algunos cánceres pueden no detectarse correctamente (falso negativo) y algunos puntos extraños pueden parecer un cáncer cuando en verdad no lo son (falso positivo), lo que conlleva que las personas puedan acabar realizando más pruebas de las necesarias.

Los escaneos LDCT exponen a las personas a niveles muy bajos de radiación. Este nivel de radiación es mayor que el de una radiografía, pero mucho más bajo que el de una tomografía computarizada regular que se utiliza en caso de mostrar síntomas de cáncer.

La cantidad de radiación que recibirá después de pasar seis meses en su entorno natural será la misma que en esta prueba y similar al de una mamografía para la detección del cáncer de mama.

### ¿Qué pasa después de la revisión?

Los estudios demuestran que la prueba de LDCT supone un paso importante para detectar el cáncer de pulmón en su etapa inicial y para aumentar así las posibilidades de sobrevivir. A medida que los escáneres se vuelven más sensibles, incluso con niveles de radiación más bajos, los tratamientos y los resultados no pueden más que mejorar.

La investigación en otros métodos de detección se enfoca a:

- mejores escáneres con más precisión.
- análisis de la saliva o de una muestra de sangre para buscar evidencias microscópicas de tumores pulmonares pequeños antes de que sean lo suficientemente grandes como para ser detectados en las tomografías computarizadas.
- pruebas de aliento para encontrar sustancias que se alteren en caso de contraer cáncer de pulmón.

### ¿Qué pasa si mi país no tiene un programa de revisión?

Si cree que pertenece a un grupo de alto riesgo, traslade su preocupación a su médico, hospital u organización contra el cáncer de pulmón de su localidad. Ellos le informarán sobre las opciones de atención médica que existe en su país y le orientarán sobre lo que se puede hacer.

#### Resumen

La prueba de detección del cáncer de pulmón mediante tomografías computarizadas es eficaz para detectar el cáncer de pulmón en una etapa temprana en personas con alto riesgo. Esta es una gran noticia, ya que cada vez más personas recibirán el tratamiento necesario para tratar el cáncer de pulmón incipiente y tendrán una mejor perspectiva a largo plazo.

Aunque la prueba de detección no está tan al alcance de las personas como nos gustaría, existen proyectos piloto que se están llevando a cabo en muchos países de todo el mundo.

Consulte a las organizaciones contra el cáncer de pulmón de su localidad para saber si existen este tipo de proyectos cerca de usted.



GLOBAL LUNG CANCER  
COALITION

#### Revisión para detectar el cáncer de pulmón

© Global Lung Cancer Coalition

[www.lungcancercoalition.org](http://www.lungcancercoalition.org)

Este folleto informativo ha sido producido por la secretaria de la Coalición Mundial contra el Cáncer Pulmonar (GLCC) y revisado por expertos en cáncer de pulmón. Para obtener más información sobre los servicios de soporte e información disponibles en tu país, visita [www.lungcancercoalition.org](http://www.lungcancercoalition.org)  
Version 1.0 - July 2017~