

Las pruebas de detección de cáncer de pulmón se utilizan para descubrir la enfermedad antes de que aparezcan los síntomas. La detección mediante tomografía computarizada (TC) de dosis baja puede reducir la muerte en las personas de alto riesgo. A continuación, se presentan los puntos clave que puede analizar con sus pacientes que puedan estar en riesgo de padecer cáncer de pulmón o que estén preocupados por su riesgo de padecer esta enfermedad.

Recuerde: La mejor manera de prevenir el cáncer de pulmón es no fumar nunca o dejar de fumar ahora. Si sus pacientes todavía fuman, hable con ellos sobre cómo puede ayudarlos a dejar de fumar. Visite Lung.org/stop-smoking para obtener recursos útiles.

P: ¿Para quiénes se recomienda realizar la prueba de detección de cáncer de pulmón?

R: Si un paciente cumple los siguientes tres criterios, se considera que tiene un alto riesgo de presentar cáncer de pulmón y se recomienda que se someta a la prueba de detección:

- Tiene entre 50 y 80 años de edad.
- Ha fumado 20 paquetes-año (esto equivale a 1 paquete al día durante 20 años, 2 paquetes al día durante 10 años, y así sucesivamente).
- Actualmente fuma o dejó de fumar en los últimos 15 años.

Por el momento, no existen pruebas suficientes de que otros grupos se beneficien de las pruebas de detección, pero su criterio clínico siempre es válido.

Observación sobre la cobertura del seguro

Asegúrese de recomendarle a su paciente que compruebe con su plan de seguros la cobertura de las pruebas de detección y de otros procedimientos adicionales, ya que puede haber otros costos asociados, incluso si la prueba de detección es gratuita. Aconséjele también que siempre solicite las estimaciones de costos por escrito. Pídale al centro de derivación que realiza la TC de dosis baja que le explique de forma clara y detallada a su paciente todos los costos en los que pueda incurrir, no solo en el costo de la TC en sí. Recomiende a sus pacientes que utilicen como guía la [Lista de cobertura del seguro para las pruebas de detección de cáncer de pulmón](#).

P: ¿Qué debería hablar con mi paciente en caso de que le convenga realizar una prueba de detección de cáncer de pulmón?

R: La prueba de detección de cáncer de pulmón mediante TC de dosis baja es un proceso complejo, y la conversación con cualquier paciente debe incluir los pasos que se indican a continuación. Repase estos requisitos cuando considere la posibilidad de solicitar a un paciente una prueba de detección mediante TC de dosis baja.

- Realice una historia clínica completa.
- Determine las posibles comorbilidades.
- Converse sobre los beneficios y los riesgos, y sobre los posibles procedimientos adicionales que podría realizarse después de la prueba de detección mediante TC de dosis baja.
- Explique los costos de la prueba, incluidos los costos financieros, personales y en términos de tiempo.
- Aconseje a los actuales fumadores que dejen el hábito y ofrézcales ayuda con opciones farmacológicas y conductuales adecuadas.

* Las radiografías de tórax y los cultivos de esputo no deben utilizarse nunca como pruebas de detección de cáncer de pulmón.

P: ¿Dónde debo derivar a un paciente para que se haga una TC de dosis baja para detectar el cáncer de pulmón?

R: Derívelo a instituciones que tengan experiencia en la realización de TC de dosis baja:

- Un centro que utilice la última tecnología para las pruebas de detección de cáncer de pulmón.
- Un equipo multidisciplinar especializado que pueda realizar un seguimiento para la evaluación de los nódulos (si el centro no cuenta con sus propios especialistas, debe poder derivar a las instituciones adecuadas).

Tenga en cuenta que Medicare tiene un protocolo específico para los médicos y las instituciones que realizan las pruebas de detección. Repase estos requisitos cuando considere la posibilidad de que un paciente con Medicare se realice una prueba de detección por TC de dosis baja.

P: ¿Qué significan los resultados?

R: Un resultado “positivo” significa que la TC de dosis baja muestra algo anormal. Por lo general, suele ser un nódulo de un tamaño preocupante. Es posible que su paciente deba someterse a otras pruebas o a otros procedimientos para averiguar de qué se trata exactamente. Usted y el equipo de especialistas deben analizar con el paciente todas las posibles opciones de tratamiento, incluidos los ensayos clínicos.

Un resultado “negativo” significa que el examen no presenta hallazgos anormales en este momento. Analice si el paciente necesita someterse a una nueva prueba y cuándo deberá hacerla.

La prueba también puede arrojar un resultado “indeterminado”, y usted y el equipo de especialistas pueden recomendar un seguimiento constante y otros estudios por imágenes más adelante.

Cualquiera sea el resultado, si su paciente todavía fuma, hable con él o ella sobre cómo puede ayudarle a dejar de fumar.

P: ¿Dónde puedo obtener más información sobre el cáncer de pulmón y las pruebas de detección de este tipo de cáncer?

R: La American Lung Association ofrece una gran variedad de recursos sobre la detección de cáncer de pulmón para pacientes y profesionales de la salud. Visite [SavedByTheScan.org](https://www.savedbythescan.org) o llame a la línea de ayuda Lung HelpLine, al 1-844-ALA-LUNG, para obtener más información.