

La prueba de detección es una prueba que se usa para detectar el cáncer de pulmón antes de que aparezcan los síntomas. La prueba de detección con TC de dosis baja (TCDB) puede reducir las muertes en las personas en alto riesgo. A continuación se presentan los puntos clave que usted querrá usar para hablar con sus pacientes que puedan estar en riesgo de cáncer de pulmón o si les preocupa su riesgo de tener cáncer de pulmón.

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 acerca de las formas en que les puede ayudar a dejar de fumar. Visite Lung.org/stop-smoking para acceder a recursos útiles.

P: ¿Quién es un buen candidato para la prueba de detección del cáncer de pulmón?

R: Si su paciente cumple con los siguientes criterios, se le considera como de «alto riesgo» de contraer cáncer de pulmón y se recomienda una prueba de detección.

- 55 a 80 años de edad
- Tiene antecedentes de fumar 30 paquetes/año (esto significa 1 paquete por día durante 30 años, 2 paquetes por día durante 15 años, etc.).
- Y actualmente fuma o dejó de hacerlo hace menos de 15 años.

Actualmente, no hay evidencia suficiente de que otros grupos se puedan beneficiar de la prueba de detección, sin embargo, su criterio clínico siempre es pertinente.

Una nota sobre la cobertura del seguro:

Si su paciente tiene entre 55 y 80 años de edad y tiene seguro privado o entre 55 y 77 años y tiene Medicare, y cumple con los demás criterios enumerados, la exploración inicial se puede cubrir sin costo compartido.

Asegúrese de aconsejar a su paciente que consulte con su plan de seguro acerca de la cobertura de la prueba de detección y cualquier otra intervención adicional. Puede haber otros costos asociados aun cuando la prueba de detección en sí sea gratuita. Pídale al centro de referencia que haga el examen de detección por TCDB que exploren con detenimiento y explíquelo claramente a su paciente todos los costos que posiblemente tenga que afrontar, y no solo el costo del examen de detección por TCDB. Recomiende a sus pacientes que se guíen por la lista de control de la prueba de detección del cáncer de pulmón.

P: ¿Qué debo analizar con mi paciente que puede ser candidato a una prueba de detección de cáncer de pulmón?

R: La prueba de detección mediante TC de dosis baja es un proceso complicado y, en una conversación con cualquier paciente, se deberían incluir las siguientes actividades. Repase estos requisitos cuando analice la prueba de detección por TCDB para un paciente.

- Haga una historia de salud completa.
- Determine las posibles comorbilidades.
- Analice los beneficios y riesgos y los posibles procedimientos adicionales que puede haber después de la prueba de detección por TCDB.
- Discuta los costos de la prueba de detección, incluidos los costos financieros, personales y de tiempo.
- Aconseje a los fumadores actuales que dejen de fumar, ofrézcales ayuda con opciones farmacológicas y conductuales adecuadas.

*Nunca se deben usar radiografías de tórax para las prueba de detección del cáncer de pulmón.

P: ¿Dónde debería referir un paciente para una TC de dosis baja para detectar el cáncer de pulmón?

R: Refiéralos a instituciones que tengan experiencia en realizar TC de dosis baja.

- Un establecimiento que utilice lo último en tecnología para las pruebas de detección del cáncer de pulmón.
- Un equipo multidisciplinario de expertos que pueda ofrecer un seguimiento para la evaluación de los nódulos. (Si el establecimiento no cuenta con esa experiencia en el sitio, debería poder hacer referencias a las instituciones adecuadas).

Tenga en cuenta que Medicare tiene un protocolo específico para los médicos y las instituciones que hacen las pruebas de detección. Repase estos requisitos cuando analice la prueba de detección por TCDB para un paciente con Medicare.

P: ¿Qué significan los resultados?

R: Un resultado “positivo” significa que la TC de dosis baja muestra algo anormal. Generalmente, se trata de un nódulo de tamaño preocupante. Tal vez su paciente necesite que le hagan exploraciones adicionales u otros procedimientos para averiguar qué es exactamente. Usted y el equipo de expertos deberían discutir con el paciente todas las opciones posibles de tratamiento, incluidos los ensayos clínicos.

Un resultado “negativo” significa que no hubo hallazgos anormales en ese momento en esa exploración. Usted debe analizar si su paciente debe hacerse la prueba de nuevo y cuándo repetirla.

También puede haber un resultado “no determinado”, y usted y el equipo de expertos recomendarán un seguimiento cuidadoso y hacer un nuevo estudio por imágenes más adelante.

Cualquiera sea el resultado, si su paciente todavía fuma, hable con él/ella acerca de las formas en que le puede ayudar a dejar de fumar.

P: ¿Dónde puedo obtener más información sobre el cáncer de pulmón y la prueba de detección del cáncer de pulmón?

R: La American Lung Association tiene una variedad de recursos de pruebas de detección del cáncer de pulmón para pacientes y profesionales de la atención de la salud. Visite SalvaTuPulmon.org o llame a la línea de ayuda Lung Cancer HelpLine a 1-844-ALA-LUNG para obtener más información.