

EXÁMENES SELECTIVOS DE DETECCIÓN DEL CÁNCER

La búsqueda de cáncer (o de los estados que pueden resultar en cáncer) en personas que no tienen síntomas se llama realización de exámenes selectivos de detección de cáncer.

Estos exámenes pueden ayudar a los médicos a encontrar y a tratar a tiempo varios tipos de cáncer. La detección temprana es importante porque el tejido anormal o el cáncer que se encuentra en forma temprana puede ser más fácil de tratar. Para el momento en que aparecen los síntomas, el cáncer puede haber empezado a diseminarse y es más difícil de tratar.

Hay varias pruebas de detección que pueden detectar temprano el cáncer y reducir la posibilidad de morir por ese tipo de cáncer.

Pero es importante tener en cuenta que las pruebas de detección pueden causar perjuicios así como beneficios.

- Algunos exámenes de detección pueden causar hemorragias o algunos otros problemas de salud.
- Hay la posibilidad de que se obtengan resultados positivos falsos. Es decir, los resultados de los exámenes de detección indican que puede haber cáncer aun cuando no lo haya en realidad. Los resultados positivos falsos pueden causar ansiedad y, en general, después que se obtienen, que se hagan más pruebas y procedimientos que pueden ser perjudiciales
- Hay también la posibilidad de que se obtengan resultados negativos falsos. Es decir, los resultados de los exámenes de detección indican que el cáncer no está presente aun cuando sí lo está. Un resultado negativo falso puede proporcionar una confianza falsa, que haga que se demore el diagnóstico y posiblemente que cause que el individuo no busque un tratamiento médico aun cuando se presenten síntomas.
- El sobre-diagnóstico es posible. Es decir, una prueba de detección de cáncer indica que una persona tiene cáncer, pero el cáncer está creciendo lentamente y no le hará daño en el resto de su vida. El tratamiento de tales cánceres se califica como sobre-tratamiento.

Puede ser útil que las personas hablen con sus doctores sobre los posibles perjuicios y beneficios de las diferentes pruebas de detección del cáncer.

Se ha demostrado que algunos exámenes de detección encuentran temprano el cáncer y también reducen la posibilidad de morir por la enfermedad.

Exámenes de detección

Se utilizan muchos exámenes para detectar el cáncer. Se ha demostrado que algunos exámenes encuentran temprano el cáncer y también reducen la posibilidad de morir por la enfermedad.

Otras pruebas pueden encontrar el cáncer en forma temprana pero no se ha establecido si

ayudan a reducir el riesgo de morir por esos cánceres; sin embargo, todavía pueden realizarse, especialmente en aquellas personas que se sabe tienen un mayor riesgo de cáncer.

Exámenes de detección que se ha demostrado reducen las muertes por cáncer

- **Colonoscopia, sigmoidoscopia y pruebas de sangre oculta en materia fecal de alta sensibilidad (FOBT)**
Se ha demostrado que todas estas pruebas reducen las muertes por cáncer colorrectal. La colonoscopia y la sigmoidoscopia también ayudan a prevenir el cáncer colorrectal porque pueden detectar crecimientos anormales en el colon (pólipos) que pueden extirparse antes de que se conviertan en cáncer. Los grupos de expertos recomiendan en general que las personas con un riesgo promedio de padecer cáncer colorrectal se hagan exámenes de detección empezando a los 50 años de edad hasta los 75 años.
- **Tomografía computarizada espiral de baja dosis**
Esta prueba para detectar el cáncer de pulmón ha demostrado que reduce las muertes por cáncer de pulmón entre fumadores empedernidos de 55 a 74 años de edad.
- **Mamografía**
Este método para detectar el cáncer de seno (mama) ha demostrado que reduce la mortalidad por esta enfermedad entre mujeres de 40 a 75 años de edad, especialmente en aquellas de 50 años de edad en adelante.
- **Pruebas de Pap y del VPH**
Estas pruebas reducen la incidencia de cáncer de cuello uterino porque permiten identificar y tratar células anormales antes de que se conviertan en cáncer. También reducen las muertes por cáncer de cuello uterino. En general, se recomienda que estos exámenes de detección se realicen a partir de los 21 años de edad hasta los 65 años, siempre y cuando los resultados recientes sean normales.

Otros exámenes de detección

- **Análisis de sangre para la alfafetoproteína**
Esta prueba se usa, a veces con exámenes de ecografía del hígado, para tratar de detectar temprano el cáncer de hígado en personas con alto riesgo de padecer la enfermedad.
- **Resonancia magnética del seno**
Esta prueba con imágenes a menudo se usa en mujeres que son portadoras de una mutación dañina en el gen *BRCA1* o en el gen *BRCA2*. Estas mujeres tienen un alto riesgo de padecer cáncer de seno, así como otros tipos de cáncer.
- **Análisis de sangre para el antígeno CA-125**
Esta prueba de sangre, la cual se realiza a menudo junto con la ecografía transvaginal, puede usarse para tratar de detectar temprano el cáncer de ovario, especialmente en mujeres con un mayor riesgo de padecer la enfermedad. Aunque esta prueba puede ayudar a diagnosticar el cáncer de ovario en mujeres que tienen síntomas y puede utilizarse para evaluar la recurrencia (recidiva) en mujeres diagnosticadas previamente con la enfermedad, no ha demostrado ser un examen de detección eficaz.
- **Exámenes clínicos de seno y autoexámenes periódicos de los senos**
No se ha demostrado que los exámenes de rutina de los senos reduzcan las muertes por cáncer. Sin embargo, si una mujer o su proveedor de salud encuentra un bulto o una masa o cualquier otro cambio inusual en el seno, es importante que lo haga revisar.

- **Análisis de PSA**

Esta prueba de sangre, que a menudo se realiza con el examen digital de recto, puede detectar el cáncer de próstata en forma temprana. Sin embargo, los grupos de expertos ya no recomiendan la realización periódica de la prueba del PSA (conocida también como APE) para la mayoría de los hombres, debido a que los estudios han mostrado que tiene poco o ningún efecto en las muertes por cáncer de próstata y da como resultado un sobre-diagnóstico y un sobre-tratamiento.

- **Exámenes de piel**

Los médicos a menudo recomiendan que las personas en riesgo de padecer cáncer de piel se revisen la piel con regularidad o le pidan a un proveedor de salud que haga la revisión por ellas. No se ha demostrado que este tipo de exámenes disminuya el riesgo de morir por cáncer de piel, aunque sí pueden resultar en sobre-tratamiento. No obstante, las personas deben estar pendientes de cambios en la piel, como un lunar nuevo o cambios en un lunar existente e informar inmediatamente de esos cambios al doctor.

- **Ecografía transvaginal**

Esta prueba con imágenes, que puede crear imágenes del útero y de los ovarios de una mujer, se utiliza a veces en mujeres que tienen un mayor riesgo de cáncer de ovario (debido a que son portadoras de mutaciones dañinas en los genes *BRCA1* o *BRCA2*) o de cáncer de endometrio (debido a un trastorno llamado síndrome de Lynch). Sin embargo, no se ha demostrado que esta prueba reduzca las muertes por ninguno de estos tipos de cáncer..

- **Colonoscopia virtual**

Este método de detección permite examinar el colon y el recto desde afuera del cuerpo. Sin embargo, no se ha demostrado que reduzca las muertes por cáncer colorrectal..

A la brevedad brindaremos más información, sobre el sumario de PDQ sobre los diferentes exámenes de detección de los diferentes tipos de cáncer

CONSEJO EDITORIAL DEL PDQ® SOBRE LOS EXÁMENES DE DETECCIÓN Y LA PREVENCIÓN

Los miembros de este consejo editorial representan los campos de oncología, de prevención y de exámenes de detección del cáncer, así como de hematología, radiología, urología, estadística, epidemiología y economía. El consejo editorial sobre los exámenes de detección y la prevención se reúne actualmente seis veces por año para redactar y actualizar información sobre los exámenes de detección (detección temprana) y prevención del cáncer.

- **Barnett S. Kramer, M.D., Editor-in-Chief**
National Cancer Institute
Rockville, MD
- **Anthony J. Alberg, Ph.D., M.P.H.**
Medical University of South Carolina
Charleston, SC
- **Kevin Ault, M.D.**
University of Kansas Medical Center
Kansas City, KS
- **Donald Berry, Ph.D.**
M.D. Anderson Cancer Center
Houston, TX
- **Timothy Church, Ph.D.**
University of Minnesota
Minneapolis, MN

- **Jennifer Miller Crowell, M.D.**
Agency for Healthcare Research and Quality
Rockville, MD
- **Kevin Dodd, Ph.D.**
National Cancer Institute
Rockville, MD
- **Joann Elmore, M.D., M.P.H.**
UCLA Medical Center
Los Angeles, CA
- **Michael Fiore, M.D., M.P.H., M.B.A.**
University of Wisconsin
Madison, WI
- **Jenny Hoang, M.B.B.S.**
Duke University Medical Center
Durham, NC

Publicación: 29 de abril de 2015