RadiologyInfo.org
Para pacientes

Estadificación clínica no invasiva del cáncer primario de pulmón

El cáncer de pulmón (https://www.radiologyinfo.org/es/info/lung-cancer) es una de las causas principales de muertes relacionadas con el cáncer entre los hombres y mujeres en los Estados Unidos. La causa principal del cáncer de pulmón es el consumo de cigarrillo, pero otros riesgos incluyen la exposición de segunda mano al humo de cigarrillo, el radón en el ambiente, exposiciones ocupacionales, y la contaminación del aire.

Existen dos formas principales de cáncer de pulmón: el cáncer de pulmón de células no pequeñas (NSCLC) y el cáncer de pulmón de células pequeñas (SCLC). El NSCLC es el cáncer más común y constituye aproximadamente el 85% los casos, y el SCLC constituye aproximadamente el 15%. La estadificación determina la extensión con la que el cáncer ha crecido y se ha diseminado. Números desde el 0 al 4 (I, II, III, IV) se refieren a cuán lejos se ha diseminado el cáncer, siendo el estadio IV el más avanzado.

Por lo general, estudios por imágenes adecuados para la estadificación del NSCLC son una TC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestct) inicial del tórax con contraste intravenoso (IV) o sin contraste IV seguida por una FDG-PET/TC (https://www.radiologyinfo.org/es/info/pet) desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo (utiliza azúcar IV radioactiva para encontrar actividad metabólica en las células cancerosas) y la RMN de la cabeza (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-brain) sin/con contraste IV (para encontrar el cáncer que se diseminado hacia el cerebro) que se obtienen en base a la TC inicial del tórax y a los resultados de otras pruebas. La TC de la cabeza (https://www.radiologyinfo.org/es/info/headct) , la TC de abdomen/pelvis (https://www.radiologyinfo.org/es/info/abdominct) , la RMN del tórax (https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestmr) , la RMN de abdomen (https://www.radiologyinfo.org/es/info/mri-abdomen-pelvis) , y la gammagrafía ósea (https://www.radiologyinfo.org/es/info/bone-scan) de cuerpo entero podrían ser adecuadas dependiendo de la situación. De forma similar, para estadificar el SCLC, generalmente son adecuadas la TC del tórax con contraste IV, la FDG-PET/TC desde la base del cráneo hasta la mitad del muslo, la RMN de la cabeza con/sin contraste IV, y la TC del abdomen/pelvis con contraste IV. La TC de la cabeza, la TC de abdomen/pelvis, la RMN del tórax, la RMN de abdomen, y la gammagrafía ósea de cuerpo entero podrían ser adecuadas.

Para más información, vea la página sobre Cáncer pulmonar (https://www.radiologyinfo.org/es/info/lung-cancer) .

—Por Elle Sutherland y Gregory J. Czuczman, MD. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology.*

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su

impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)