

¿Valen la pena los exámenes de detección temprana?

Los exámenes de detección temprana son estudios que se realizan en un grupo grande de personas sin síntomas que podrían tener una enfermedad aún no detectada. El objetivo de los exámenes de detección temprana es descubrir una enfermedad en una etapa temprana, de manera tal que pueda ser tratada de forma exitosa.

Detección temprana en una población sin síntomas

- El descubrimiento de enfermedades solamente ocurre en un número pequeño de personas.
- Para el gran número de personas que no tienen la enfermedad, los beneficios del descubrimiento temprano deben pesar más que las posibles consecuencias para la salud debidas a la exposición a la radiación.
- Un programa de detección temprana debe identificar la población que está en riesgo para una enfermedad no detectada.

Las características de la población se deben definir:

- Por edad
- Por género
- Por otros factores, tales como la etnicidad o la historia familiar de la enfermedad

La mamografía es un ejemplo de un programa de detección temprana exitoso para las mujeres de más de 40 años de edad. Este programa, que ha estado vigente durante aproximadamente 40 años, ha resultado en la reducción de las tasas de muerte debidas al cáncer de seno en mujeres. No ha habido evidencia de ningún incremento en las tasas de cáncer de seno debido a la exposición a bajos niveles de radiación.

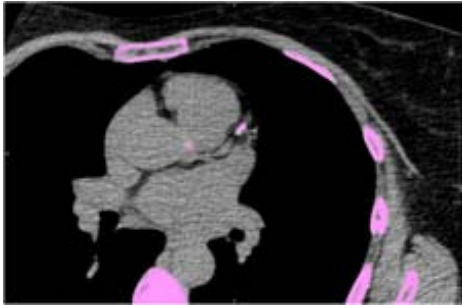
La detección temprana por mamografías funciona. ¿Podrían otros exámenes de detección temprana funcionar también? Considere los exámenes de detección temprana para:

- Cáncer de colon
- Cáncer de pulmón
- Exámenes para la cuantificación de calcio para la detección temprana de enfermedades cardíacas

La detección temprana por tomografía computarizada (TC) para el cáncer de colon, denominada tomografía por TC (CTC), o colonoscopia virtual, ha ido ganando atención debido a su capacidad para encontrar cánceres de colon en forma temprana. Hoy en día la evidencia sugiere que el cáncer de colon sin detectar es suficientemente prevalente en la población general como para justificar un examen de detección temprana una vez cada cinco años.

El objetivo es descubrir el cáncer de colon en forma temprana, cuando se lo puede eliminar antes de que se disemine. En el 2017, la Sociedad Americana del Cáncer recomendó que cualquier persona de más de 50 años que presenta un riesgo promedio se haga:

- Una sigmoidoscopia flexible cada cinco años, 0
- Una colonoscopia cada 10 años, 0
- Un enema de bario con contraste doble cada cinco años, 0
- Una colonografía por TC (colonoscopia virtual) cada cinco años



Cuantificación de calcio por TC

El Estudio Nacional de Exámenes del Pulmón encontró que la detección temprana con TC podría beneficiar a las personas que fuman o han fumado mucho que tienen un alto riesgo de desarrollar cáncer de pulmón. El estudio clínico que duró una década estableció a la TC espiral de baja dosis como el primer examen de detección temprana validado con el potencial de reducir la mortalidad debida al cáncer de pulmón. Para más información visite nuestra página sobre TC del tórax.

En ciertos estudios científicos que observan la cuantificación de calcio coronario en el corazón, los **valores altos de calcio** determinados mediante la toma de imágenes por TC se correlacionaron con la enfermedad cardíaca en personas sin síntomas. La exposición a la radiación necesaria para realizar estos exámenes ha disminuido marcadamente con las nuevas tecnologías de TC. De hecho, muchos creen que este examen podría beneficiar a las personas que se encuentran en las primeras etapas de las enfermedades cardíacas, pero que no presentan síntomas.



¿Y que hay con respecto a la detección temprana utilizando la TC de cuerpo entero para el público en general? Los beneficios parecen no justificar la exposición a la radiación en esta situación

Se necesita una gran cantidad de estudios clínicos para determinar si estos, u otros tipos de exámenes de detección temprana por TC, son efectivos para mejorar la salud. Estos estudios están siendo desarrollados

actualmente. Para más información visite nuestra página sobre Estudios clínicos. .

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 © 2018 Radiological Society of North America (RSNA)