

Cancerofobia y cribado de cáncer de pulmón

Aurora Santamaría Godoy, Almudena Tomás Vizcaíno, Lorena García Rebertos, Sana Maadi Ahmed, Javier Luis Sandoval Codoni, Paula García Acosta
Médicos internos residentes del distrito Almería zona Poniente.

Introducción

El temor a sufrir un cáncer es un hecho que la mayoría de las personas experimenta en algún momento. Este miedo puede provocar aún más sufrimiento que la propia patología en sí, traduciéndose en la voluntad de realizarse pruebas diagnósticas innecesarias o en evitarlas por miedo al diagnóstico.

Descripción sucinta del caso

Paciente varón de 53 años que acude a consulta porque varios conocidos han desarrollado cáncer. El paciente está asintomático, pero muy preocupado. Antecedentes personales: hipertenso con mal cumplimiento terapéutico, gran fumador desde hace 35 años y ansiedad.

Exploración física normal, pero aprovecho los miedos del paciente y su insistencia en hacerse pruebas para revisión de hipertensión solicitando analítica básica y radiografía torácica.

La analítica resulta normal y en la radiografía se detecta un nódulo pulmonar solitario en lóbulo superior derecho. Se completa el estudio en el hospital con un TAC torácico donde se visualiza el nódulo pulmonar acompañado de adenopatías mediastínicas compatibles con lesión tumoral continuándose con su estudio y seguimiento intrahospitalario.



Aplicaciones prácticas

A pesar de los diagnósticos incidentales de cáncer de pulmón, los exámenes de detección con radiografía de tórax o citología de esputo no reducen la mortalidad por cáncer de pulmón en la población según la bibliografía. Por el contrario, se detectan un alto porcentaje de falsos positivos y fomenta el sobrediagnóstico, lo que conduce a procedimientos diagnósticos y terapéuticos innecesarios.

Promover el abandono del tabaco tendría un impacto mucho mayor en la mortalidad del cáncer de pulmón que el cribado. No obstante, la detección del cáncer de pulmón con dosis bajas de tomografía computarizada, tiene el potencial de reducir significativamente la mortalidad de cáncer de pulmón.

Bibliografía:

Truong MT, Munden RF. Lung cancer screening. *Curr Oncol Rep* 2003; 5:309.

Nawa T, Nakagawa T, Kusano S, et al. Lung cancer screening using low-dose spiral CT: results of baseline and 1-year follow-up studies. *Chest* 2002; 122:15.

Siegel R, Ward E, Brawley O, Jemal A. Cancer statistics, 2011: the impact of eliminating socioeconomic and racial disparities on premature cancer deaths. *CA Cancer J Clin* 2011; 61:212.

