



# Diagnosticar para respirar

Programa de tamizaje y diagnóstico precoz de cáncer de pulmón

## El cáncer de pulmón, una alerta para la salud pública en Colombia

Según la OMS, para el 2020 el tipo cáncer que generó mayor número de defunciones en el mundo fue el cáncer de pulmón. Este año 2,21 millones de personas fueron diagnosticadas con cáncer de pulmón, de las cuales 1,79 millones murieron a causa de esta enfermedad. En el mismo año, en Colombia GLOBOCAN reportó 113.221 casos nuevos de cáncer, de los cuales 6.876 (6,1%) correspondían a cáncer de pulmón. El 56,8% (3.910) de estos casos se presentaron en hombres y el 43,1% (2.966) en mujeres. **En el 2020 el cáncer de pulmón generó 6.090 muertes en Colombia y fue la segunda causa de mortalidad por cáncer en nuestro país.**

## Por esto, la Asociación Colombiana de Radiología,

teniendo en cuenta la relevancia del problema de cáncer de pulmón para la salud de la población colombiana y siguiendo los lineamientos dados por la OMS en la resolución WHA70.12 sobre la prevención y el control del cáncer en el contexto de un enfoque integrado, propone realizar un trabajo interdisciplinario para la tamización y diagnóstico precoz con el objetivo de favorecer el diagnóstico y tratamiento oportuno e integral del cáncer de pulmón.

## Nuestro objetivo

La Asociación Colombiana de Radiología ha desarrollado el **Programa de Cáncer de Pulmón: Diagnosticar para Respirar**, con el objetivo de establecer estrategias encaminadas al tamizaje, diagnóstico precoz y estadificación del cáncer de pulmón en Colombia a través del trabajo interdisciplinario e integrado, para disminuir el impacto social y económico causado por esta enfermedad.



**Radiología**  
para la **Vida**

## Estrategias

- 1 Sistema de **vigilancia epidemiológica** para la identificación de la población con factores de riesgo a través de una herramienta de gestión del riesgo.
- 2 Mecanismos de monitoreo y **tamización** para **detección temprana con TAC de baja dosis, interpretado con Lung-RADS (escala internacional)**.
- 3 Ruta del paciente dentro del programa para el **tamizaje y diagnóstico precoz**.
- 4 Recomendaciones para el **diagnóstico y estadificación** a través de imágenes y procedimientos de apoyo siguiendo la guía de práctica clínica nacional e internacional.
- 5 Programa de **educación continuada** y comunicaciones dirigido a profesionales de la salud, pacientes y cuidadores.
- 6 Sistema de **registro y seguimiento** para medir la gestión y el impacto del programa: **Diagnosticar para Respirar**.
- 7 **Evaluación económica** que contemple el impacto de la patología sobre el gasto del sistema de salud y un modelo de costo-efectividad de la prueba de tamización.

## El TAC de baja dosis



El tamizaje anual con tomografía computarizada de baja dosis (TAC-BD) en población de riesgo ha demostrado efectividad para disminuir la mortalidad de cáncer de pulmón comparado con la radiografía de tórax.

La relación costo efectividad de la TAC-BD como prueba de tamización para esta enfermedad es una de las consideraciones más importantes, pues se ha demostrado que trae beneficios para la población y los sistemas de salud.

De acuerdo a la información aportada por la evidencia científica, la **Asociación Colombiana de Radiología** en el **Programa de Cáncer de Pulmón: Diagnosticar para Respirar**, recomienda el uso de la TAC-BD como prueba de tamización en población de riesgo.

Más información en

[www.radiologiaparalavida.org](http://www.radiologiaparalavida.org)

 @Radiologiaparalavida  /RadiologiaParaLaVida  RadParaLaVida