

# ENTENDER LOS RESULTADOS



Este folleto le proporciona información para ayudarle a comprender los resultados de su prueba de detección de cáncer de pulmón.

El **Registro Nacional de Detección de Cáncer (NCSR)** y su proveedor de atención médica le informarán lo que debe hacer a continuación. Puede ser volver a hacerse una tomografía computarizada de baja dosis dentro de dos años o reunirse con su proveedor de atención médica para conversar sobre resultados.

## ¿Qué detecta la tomografía de cáncer de pulmón?

En la prueba de detección de cáncer de pulmón se utiliza una tomografía computarizada de baja dosis para detectar pequeños bultos, denominados nódulos. Los nódulos son pequeños bultos de tejido ubicados en los pulmones. Estos son muy frecuentes y la mayoría de los nódulos no están relacionados con el cáncer de pulmón.

Según el tamaño y el aspecto de los nódulos que pueda tener, se determinarán los pasos a seguir. Es posible que necesite más estudios para examinar una zona más de cerca. Tener nódulos pulmonares o necesitar más estudios no significa que tenga cáncer de pulmón.

El escaneo puede detectar otras anomalías en los pulmones o fuera de ellos. Esto no significa que tenga cáncer, pero debe consultarlo con su proveedor de atención médica.

### Los próximos pasos pueden incluir:

- Realizarse una tomografía computarizada de baja dosis de seguimiento en 3, 6 o 12 meses para ver si el nódulo cambia con el tiempo.
- Recibir derivación a un neumólogo para realizarse más pruebas.
- El NCSR le ayudará con la prueba de detección de cáncer de pulmón. Le enviará recordatorios para que visite a su proveedor de atención médica o para que se realice el próximo escaneo.
- Su historial de pruebas de detección se almacenará en el NCSR.
- Si no tiene hallazgos significativos, el NCSR le recordará que debe volver a examinarse dentro de dos años.



## ¿Qué significa mi resultado y qué ocurre a continuación?

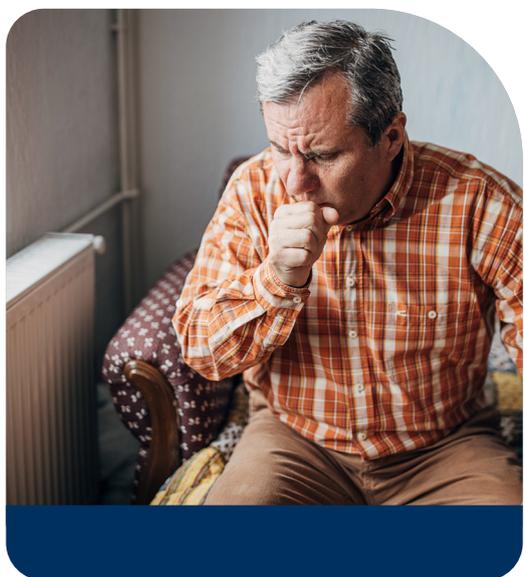
Resultados de la prueba de detección	Próximos pasos
<b>Incompleto</b> El escaneo no se ha podido analizar por razones técnicas y debe repetirse.	<ul style="list-style-type: none"><li>Deberá volver a examinarse cuando reciba un recordatorio del NCSR o de su proveedor de atención médica.</li></ul>
<b>Muy bajo riesgo</b> No hubo hallazgos preocupantes en su escaneo. Las revisiones periódicas cada 2 años son importantes para detectar cambios a medida que envejece.	<ul style="list-style-type: none"><li>Le informarán que no se encontraron hallazgos significativos y que debe volver a hacerse la prueba en 2 años.</li><li>Recibirá un recordatorio del NCSR o de su proveedor de atención médica cuando llegue el momento de realizarse la prueba de detección de nuevo dentro de <b>2 años</b>.</li><li>Tendrá que volver al proveedor de atención médica dentro de 2 años para que compruebe su aptitud y le solicite una tomografía computarizada de baja dosis. No será necesario volver a evaluar el historial de tabaquismo.</li></ul>
<b>Bajo riesgo</b> Se ha encontrado un nódulo en su exploración, pero se considera que tiene pocas probabilidades de tener cáncer de pulmón. Deberá hacerse otro escaneo dentro de 12 meses.	<ul style="list-style-type: none"><li>El NCSR no le enviará sus resultados, sino que le recomendará que hable con su proveedor de atención médica sobre ellos.</li><li>El NCSR le recordará cuándo deba volver a realizarse una prueba de detección dentro de <b>12 meses</b>.</li><li>Cuando reciba el recordatorio, tendrá que volver a su proveedor de atención médica para que compruebe su aptitud y le solicite una tomografía computarizada de baja dosis.</li></ul>
<b>Riesgo bajo a moderado o riesgo moderado</b> En el escaneo se han detectado uno o varios nódulos que deben controlarse con mayor frecuencia. En función de los resultados, deberá someterse a otro estudio dentro de 3 o 6 meses.	<ul style="list-style-type: none"><li>El NCSR no le enviará sus resultados, sino que le recomendará que hable con su proveedor de atención médica sobre ellos.</li><li>El NCSR le recordará cuándo sea el momento de volver a realizarse una prueba de detección dentro de <b>3 o 6 meses</b>. Tendrá que volver a su proveedor de atención médica para que compruebe su aptitud y le solicite una tomografía computarizada de baja dosis.</li></ul>
<b>Alto o muy alto riesgo</b> Se han encontrado uno o más nódulos que necesitan más investigación. Esto no significa que tenga cáncer. Existe un mayor riesgo de cáncer de pulmón, por lo que es importante que acuda a todas las citas de seguimiento.	<ul style="list-style-type: none"><li>El NCSR le recomendará hablar con su proveedor de atención médica sobre sus resultados. El proveedor revisará el informe radiológico y le derivará a un especialista para que siga investigando.</li></ul>
<b>Hallazgos adicionales procesables no relacionados con el cáncer de pulmón</b> La tomografía también puede ver otras partes del cuerpo, como la parte inferior del cuello, el tórax y la parte superior del abdomen. A veces, esto puede mostrar anomalías en los pulmones (algo que no sea cáncer, como un enfisema) o fuera de los pulmones (como una enfermedad cardíaca). El NCSR le recomendará consultar a su proveedor de atención médica para hablar sobre los pasos a seguir.	<ul style="list-style-type: none"><li>Su proveedor de atención médica hablará con usted sobre la necesidad de realizar más pruebas y los pasos siguientes. Un hallazgo adicional no significa necesariamente que no pueda continuar en el programa de prueba de detección de cáncer de pulmón.</li></ul>

## ¿Con quién puedo hablar para pedir ayuda?

Es normal sentir preocupación al participar en un programa de detección de cáncer. Esperar para hacerse los exámenes y obtener los resultados puede generar ansiedad. Hable con su profesional de la salud sobre cualquier duda que tenga.

Realizarse una prueba de detección de cáncer de pulmón **cada dos años (o según le recomiende su proveedor de atención médica)** es la mejor forma de detectar el cáncer de pulmón de manera temprana, cuando es más fácil de tratar.

<b>Páginas web</b>	<b>Apoyo a la salud mental:</b> <a href="http://www.medicarementalhealth.gov.au">www.medicarementalhealth.gov.au</a>		
	<b>Servicio de apoyo a los aborígenes e isleños del Estrecho de Torres:</b> <a href="http://www.13yarn.org.au">www.13yarn.org.au</a>		
	<b>Quitline</b> <a href="http://www.quit.org.au">www.quit.org.au</a>		
<b>Líneas directas de crisis</b>	<b>Beyond Blue</b> ☎ 1300 224 636	<b>Lifeline</b> ☎ 13 11 14	<b>13YARN</b> ☎ 13 92 76
<b>Otras ayudas comunitarias</b>	<b>Apoyo de Cancer Council</b> ☎ 13 11 20	<b>Lung Foundation Australia</b> ☎ 1800 654 301	<b>Quitline (Línea de ayuda para dejar de fumar)</b> ☎ 13 78 48
			<b>Head to Health (Ayuda para la salud mental)</b> ☎ 1800 595 212
	Encontrará más servicios de apoyo en: <a href="http://www.health.nsw.gov.au/mentalhealth/services/Pages/support-contact-list.aspx">www.health.nsw.gov.au/mentalhealth/services/Pages/support-contact-list.aspx</a>		



## ¿Qué sucede si tengo síntomas?

Las pruebas de detección no son adecuadas para personas con síntomas persistentes inexplicables, incluidos los que se indican a continuación. Estas personas necesitan realizarse pruebas diferentes.

Si tiene alguno de estos síntomas, incluso si la última prueba de detección que se realizó fue de muy bajo riesgo o si está esperando realizarse otros estudios, hable con su proveedor de atención médica de inmediato.

- Tos nueva o diferente
- Tos con sangre
- Dificultad para respirar sin motivo aparente
- Mucho cansancio
- Pérdida de peso sin causa aparente
- Dolor de pecho u hombros que no desaparece



Para más información sobre el Programa Nacional de Detección de Cáncer de Pulmón, visite:

[www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp)

**Quitline**  
**13 7848**

Para dejar de fumar, visite:  
[www.quit.org.au](http://www.quit.org.au)