

Guías de la American Cancer Society para la detección temprana del cáncer

- [Cáncer de seno](#)
- [Cáncer de colon y de recto, y pólipos](#)
- [Cáncer de cuello uterino](#)
- [Cáncer de endometrio](#)
- [Cáncer de pulmón](#)
- [Cáncer de próstata](#)
- [Tome control de su salud y reduzca su riesgo de cáncer](#)

Estas pruebas son usadas para detectar el cáncer *antes* de que la persona presente síntomas. Las pruebas de detección a menudo pueden ayudar a encontrar y tratar cánceres y precánceres en sus etapas tempranas, antes de que tengan la posibilidad de propagarse.

Estas son las recomendaciones de la American Cancer Society para guiarle al hablar con su médico sobre la detección de ciertos tipos de cáncer.

Cáncer de seno

- Las **mujeres de 40 a 44 años** de edad deberán contar con la opción de comenzar sus exámenes anuales para la detección de cáncer de seno mediante mamogramas (radiografías de los senos) en caso de que así lo deseen.
- Las **mujeres de 45 a 54 años** deben someterse a un mamograma cada año.
- Las **mujeres de 55 años y mayores** deberán cambiar a un mamograma cada 2 años, o pueden optar por continuar con esta prueba de detección anualmente.
- Las pruebas de detección deben continuar siempre y cuando la mujer se encuentre

en buen estado de salud y se espera que viva 10 años o más.

- **Toda mujer** debe estar familiarizada con los beneficios, las limitaciones y los daños potenciales conocidos y relacionados con los exámenes de detección del cáncer de seno.

Las mujeres también deben familiarizarse con el aspecto y sensación natural de sus senos, y notificar inmediatamente al médico cualquier cambio que observen o que sientan en los senos.

Debido al historial médico, historial familiar, tendencia genética u otros factores, algunas mujeres deberán hacerse pruebas de detección con imágenes por resonancia magnética junto con los mamogramas (el número de mujeres que pertenece a esta categoría es muy pequeño). [Hable con un proveedor de atención médica sobre su riesgo de padecer cáncer de seno y el plan de pruebas de detección que sea más apropiado para usted.](#)¹

Cáncer de colon y de recto, y pólipos

Para personas en riesgo promedio de cáncer colorrectal*, la American Cancer Society recomienda que las personas comiencen las [pruebas de detección de rutina](#)² a la edad de 45 años. Esto se puede hacer con una prueba sensible para detectar signos de cáncer en las heces fecales (excremento) de una persona, o con un examen para observar el colon y el recto (un examen visual). Consulte con su médico sobre las pruebas que pueden ser buenas opciones para usted, y con un representante de su seguro médico acerca de la cobertura. Independientemente de la prueba que escoja, lo más importante es hacerse la prueba de detección.

Si se encuentra en buen estado de salud, debe continuar haciéndose las pruebas de detección en forma periódica hasta los **75 años**.

Las personas de **76 a 85 años** deben consultar con sus médicos para saber si deben continuar con las pruebas de detección. Al momento de decidir, tome en cuenta sus preferencias, su estado de salud general y los resultados de las pruebas de detección anteriores.

Las personas de **más de 85 años** ya no necesitan hacerse las pruebas de detección del cáncer colorrectal.

Si opta por una prueba que no sea la colonoscopia, y surge cualquier resultado anormal, usted necesita hacerse una colonoscopia.

Cáncer de cuello uterino

- Las pruebas para la detección del [cáncer de cuello uterino](#)³ **debe comenzar a los 25 años**. Las personas menores de 25 años no deben hacerse la prueba porque el cáncer de cuello uterino es poco común en este grupo de edad.
- Las personas **entre los 25 y los 65 años** deberán hacerse una del papiloma humano) prueba primaria del VPH * cada 5 años. Si no se dispone de una prueba primaria de VPH realizar una prueba conjunta (prueba de VPH con una prueba de Papanicolaou) cada 5 años o se puede realizar una prueba de Papanicolaou cada 3 años

*(una prueba primaria de VPH es una prueba de VPH que se realiza por sí sola para la detección. La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. ha aprobado ciertas pruebas como pruebas primarias del VPH).

Lo más importante para recordar es hacerse las pruebas rutinarias para la detección, independientemente de la prueba que se escoja.

- **Las personas mayores de 65 años de edad** que se hayan sometido a sus pruebas de rutina para la detección del cáncer de cuello uterino con resultados normales deberán discontinuar sometiéndose a estas pruebas. Una vez que se hayan suspendido las pruebas, no se deben volver a comenzar. Las mujeres con un historial de precáncer grave de cuello uterino deben continuar realizándose pruebas durante al menos 25 años después de dicho diagnóstico, incluso si las pruebas se hacen posteriormente a los 65 años de edad.
- **Personas cuyo cuello uterino ha sido extirpado mediante cirugía** por motivos no relacionados con el cáncer de cuello uterino o precáncer grave no se deben realizar pruebas.
- **Las personas que hayan sido vacunadas contra el VPH** deberán continuar siguiendo las recomendaciones sobre las pruebas de detección para su grupo de edad.

Algunas personas, debido a su historial de salud (infección por VIH, trasplante de órganos, exposición al DES, etc.) – Es posible que necesite un programa de detección diferente para el cáncer de cuello uterino. Hable con un proveedor de atención médica sobre su historial médico.

Cáncer de endometrio

La American Cancer Society recomienda que, al presentarse la menopausia, todas las mujeres deben ser informadas de los riesgos y los síntomas del [cáncer endometrial](#)⁴. Las mujeres deben reportar a sus médicos si presentan cualquier sangrado vaginal o manchado inesperado.

Puede que algunas mujeres, debido al historial que presenten, necesiten considerar una biopsia endometrial cada año. Por favor hable con un proveedor de atención médica sobre su historial médico.

Cáncer de pulmón

La American Cancer Society recomienda una [tomografía de baja dosis \(LDCT\)](#)⁵ cada año como prueba de detección pulmón tomografía computarizada de para personas **entre los 50 y 80 años** que:

- Fuma o solía fumar

Y

- Presenta una relación de al menos 20 “cajetillas-año”

Esto equivale a haber fumado 20 cigarrillos (una cajetilla) diariamente durante un año, Por ejemplo, una persona podría tener un historial de 20 paquetes-año si fuma 1 paquete al día durante 20 años , o si fuma 2 paquetes al día durante 10 años.

Antes de decidir hacerse una prueba de detección, las personas deben hablar con su proveedor de atención médica sobre el propósito de la prueba y cómo se realiza, los beneficios, las limitaciones y los daños potenciales de hacer la prueba.

Para las personas que todavía fuman se les debe asesorar sobre cómo dejar de fumar y ofrecerles intervenciones recursos para ayudarlas a abandonar el.

Las personas no deben hacerse pruebas de detección si tienen problemas de salud graves que probablemente limitarán su vida, o si no podrán o no querrán recibir tratamiento si se detecta cáncer de pulmón.

Cáncer de próstata

La Sociedad Americana Contra El Cáncer recomienda que los hombres consulten con un proveedor de atención médica para tomar una decisión basada en información sobre si deben o no someterse a las pruebas de detección para el cáncer [de próstata](#)⁶.

A partir de los 50 años de edad, los hombres deben hablar con un proveedor de atención médica sobre las ventajas y desventajas de someterse a las pruebas, para que puedan determinar si someterse a las pruebas es la decisión correcta para su caso.

Si es un hombre de raza negra o si tiene un padre o hermano que haya sido diagnosticado con cáncer de próstata antes de los 65 años, usted deberá consultar con un proveedor de atención médica sobre este asunto a partir de los 45 años.

Si decide someterse a los exámenes de detección, debe hacerse una prueba de sangre del antígeno prostático específico (PSA, por sus siglas en inglés) que puede o no estar acompañada de un examen rectal. La frecuencia con la que se hará estos exámenes dependerá de sus niveles de PSA.

Tome control de su salud y reduzca su riesgo de cáncer

- Evite todas las formas de tabaco.
- Logre y mantenga un peso saludable.
- Manténgase activo(a) realizando actividades físicas de forma habitual.
- Lleve una alimentación sana con muchas frutas y verduras.
- Es mejor no beber alcohol. En caso de hacerlo, las mujeres deberán no tomar más de una (1) bebida por día, o dos (2) bebidas por día para los hombres.
- Proteja su piel.
- Conozca sus riesgos, su historial médico y el de su familia.
- Acuda al médico rutinariamente para que le hagan las revisiones médicas y pruebas para la detección del cáncer.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/pruebas-de-deteccion-y-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno/guias-de-la-sociedad-americana-contr-el-cancer-para-la-deteccion-temprana-del-cancer-de-seno.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-colon-o-recto/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/recomendaciones-de-la-sociedad-americana-contr-el-cancer.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/deteccion-diagnostico-

- [clasificacion-por-etapas/guias-de-deteccion-del-cancer-de-cuello-uterino.html](#)
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-endometrio/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html
 5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html
 6. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-prostata/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/recomendaciones-de-la-sociedad-americana-contra-el-cancer.html

Referencias

Fontham ETH, Wolf AMD, Church TR, et al. Cervical cancer screening for individuals at average risk: 2020 guideline update from the American Cancer Society. *CA Cancer J Clin.* 2020. <https://doi.org/10.3322/caac.21628>.

Smith RA, Andrews KS, Brooks D, et al. Cancer screening in the United States, 2018: A review of current American Cancer Society guidelines and current issues in cancer screening. *CA Cancer J Clin.* 2019 May;69(3):184-210. doi: 10.3322/caac.21557.

Wolf AMD, Oeffinger KC, Shih YCT, et al. Screening for lung cancer: 2023 guideline update from the American Cancer Society. *CA Cancer J Clin.* 2023. doi:10.3322/caac.21811.

Actualización más reciente: noviembre 1, 2023

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345