Gac Sanit. 2026;40(S4):265

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

106 - HALLAZGOS DE UN PROGRAMA DE TAMIZAJE EN CÁNCER DE PULMÓN EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN CHILE

M. Manríquez, J.M. Bernucci, A. Sateler, C. Chávez, N. Muñoz, M.J. Hernadez, M. Díaz, J. Sapunar

Fundación Arturo López Pérez.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de pulmón es la principal causa de muerte por cáncer a nivel mundial y en Chile. El tabaquismo explica cerca del 90% de los casos y la mayoría se diagnostica en etapas avanzadas por su curso inicialmente asintomático. La tomografía computarizada de tórax de baja energía (TCBE) ha demostrado reducir la mortalidad en población de alto riesgo, pero en Chile no existe un programa estatal de tamizaje. En la comuna de La Pintana, caracterizada por alta vulnerabilidad social y elevada prevalencia de tabaquismo, FALP implementó un programa de detección precoz. El objetivo fue describir los hallazgos clínicos y radiológicos de personas con índice paquete-año (IPA) ≥ 30 sometidas a TCBE entre 2023-2024.

Métodos: Estudio transversal en adultos inscritos en APS de La Pintana, fumadores activos o exfumadores con IPA ≥ 30, sin antecedente de cáncer pulmonar. Los participantes realizaron TCBE y los hallazgos se clasificaron mediante Lung-RADS. Los casos sospechosos (categorías 3-4X) recibieron seguimiento imagenológico o biopsia según protocolo. Se recopilaron variables demográficas, clínicas y tabáquicas en REDCap®. Se efectuó análisis descriptivo e inferencial, incluyendo regresión logística binomial para identificar factores asociados a nódulos sospechosos.

Resultados: De 299 personas invitadas, 184 cumplieron criterios. La edad media fue 69 años; 53,3% hombres. El 72,8% eran fumadores activos y la mediana de IPA fue 52. El 41,8% presentó nódulos pulmonares y 14,8% mostró hallazgos sospechosos (Lung-RADS 3-4X); 86,2% correspondió a estudios negativos. Dos fallecimientos ocurrieron durante el seguimiento, uno con confirmación histológica de cáncer pulmonar. En el

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

análisis multivariado, el sexo masculino se asoció fuertemente a nódulo sospechoso (OR 6,83; IC95% 1,95-26,17). El IPA mostró asociación leve pero significativa (OR 1,013). La interacción sexo-IPA también fue significativa. No se observaron asociaciones consistentes con antecedentes familiares.

Conclusiones/Recomendaciones: El tamizaje con TCBE en población de alto riesgo fue factible y permitió identificar una proporción relevante de nódulos sospechosos, comparable a experiencias internacionales considerando diferencias metodológicas. El sexo masculino emergió como el principal factor asociado a hallazgos sospechosos, independiente de la carga tabáquica, lo que sugiere la influencia de factores biológicos o ambientales adicionales. El IPA mostró impacto limitado. Estos resultados respaldan la implementación de programas locales de tamizaje dirigidos a grupos vulnerables y la necesidad de ampliar estudios para optimizar criterios de selección e integrar determinantes sociales y ambientales en la detección precoz.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados