

## La mamografía digital reduce los resultados falsos positivos en la detección precoz de cáncer de mama

- El uso de esta tecnología disminuye los efectos adversos de la mamografía de cribaje, ya que evita que muchas mujeres se sometan a nuevas pruebas de diagnóstico innecesarias, algunas invasivas como las biopsias.

- Un estudio publicado por el mismo grupo de expertos del Hospital del Mar ha permitido objetivar características específicas, como la elevada densidad mamaria o patologías mamarias previas, entre las mujeres afectadas por tumores de mama de rápido crecimiento, los llamados de intervalo.

El estudio, en el que han participado investigadores del Servicio de Epidemiología y Evaluación y de Radiología del Hospital del Mar y de los programas de detección precoz de cáncer de mama de Gerona, Cantabria y Valencia, ha confirmado que la introducción de la mamografía digital (MD) en los programas de detección precoz de cáncer de mama reduce el número de resultados falsos positivos y, consecuentemente, el número de mujeres que tienen que hacerse más pruebas cuando no hay cáncer. Esta investigación, publicada en la revista *Radiology*, contrasta la eficacia de la mamografía digital (MD) contra la mamografía convencional y demuestra que **cuando hay un tumor ambas pruebas lo detectan por un igual, pero en casos en que la imagen puede parecer un cáncer sin serlo, la MD afina más el diagnóstico** y reduce así los resultados falsamente positivos y en consecuencia, la angustia de las mujeres al no tener que hacerse otras pruebas como ecografías o biopsias, y a su vez, hace más eficientes los programas de cribaje de cáncer de mama al disminuir el gasto.

### Mamografía digital *versus* analógica

La investigación, liderada por la doctora María Sala del Hospital del Mar, se ha desarrollado a partir del análisis de un total de 242.838 mamografías de cribaje (171.191 por técnica analógica; 71.647 por método digital) de cuatro programas de detección precoz de cáncer de mama de Barcelona, Gerona, Valencia y Cantabria. En el examen, realizado entre 1996 y 2007, han participado un total de 103.613 mujeres de entre 45 y 69 años. **"En total, se han diagnosticado 1.080 cánceres sin diferencias significativas entre mamografía analógica y digital, pero hemos observado que el porcentaje de pruebas innecesarias ha sido inferior con la MD"**, señala la investigadora María Sala. Estas conclusiones derivan de un proyecto mucho más amplio y multicéntrico, coordinado desde el Hospital del Mar por el Dr. Xavier Castells, Jefe del Servicio de Epidemiología, donde participan los Programas de detección precoz más consolidados del país.

### El cáncer de mama de rápido crecimiento

Una elevada proporción de tumores se diagnostican a partir de las mamografías de cribaje que se realizan cada dos años a las mujeres que participan en los programas de detección precoz. En este sentido, la mamografía digital ha demostrado disminuir pruebas innecesarias como

Para más información: [www.parcdesalutmar.cat](http://www.parcdesalutmar.cat)

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |  
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07  
Margarida Mas (626 523 034).

biopsias o ecografías en mujeres que no tienen cáncer. Ahora bien, ¿qué pasa cuando el cáncer aparece entre este intervalo de tiempo, es decir, entre una mamografía y otra? **"En algunos casos, cuando la mujer se hace la mamografía no hay presencia de tumor; pero antes de hacer la siguiente mamografía, ya existe"**, explica la investigadora María Sala. Estos tipos de tumores se conocen como **"verdaderos cánceres de intervalo"**, tumores de mama de crecimiento rápido, que en una elevada proporción presentan un patrón molecular asociado a un peor pronóstico -llamado cáncer triple negativo-y más frecuentes en mujeres con elevada densidad mamaria, según muestra un estudio reciente de este mismo equipo del Hospital del Mar, en colaboración con el Servicio de Oncología y Anatomía patológica, publicado en la revista *Cancer Causes Control*. Las características de estos tumores los hace menos susceptibles de ser detectados en las pruebas de cribaje. Es por este motivo que **"es necesario profundizar en el estudio de los determinantes que condicionan la aparición de estos tipos de cáncer –señala la Dra. Sala- para, en un futuro mejorar la eficacia del proceso de cribaje, a partir de la revisión de los intervalos entre mamografías, en función de los patrones de riesgo de las mujeres o haciendo uso de diferentes tecnologías (como las resonancias magnéticas) para grupos específicos de mujeres"**.

En el ámbito de la investigación en cáncer, además, el equipo de oncólogos del Hospital del Mar, a través del IMIM-Instituto de Investigación del Hospital del Mar- está desarrollando un ambicioso proyecto, con la colaboración del centro de Regulación Genómica (CRG) y ROCHE diagnostics, para mejorar el tratamiento i pronóstico de las enfermas que sufren un cáncer triple negativo.

### **El cáncer de mama: prevenir y combatir desde los inicios**

En Cataluña, la mortalidad anual se ha reducido en un 2% y el porcentaje de supervivencia en 5 años es de un 85% en la población general y de un 90%, si el diagnóstico se hace por cribaje, cifra más elevada que la media europea. Los factores que pueden aumentar el riesgo a desarrollar este tipo de cáncer son diversos: mutaciones genéticas, la carga hereditaria en los antecedentes familiares así como factores ambientales y hormonales. En las fases iniciales del cáncer, lo más habitual es no notar ningún síntoma. **"Es aquí donde radica la importancia de los programas de detección precoz –indica la Dra. Sala-, que intentan, precisamente, detectar el cáncer en estadios poco avanzados para que sea más fácil tratarlo y disminuir así, el nivel de mortalidad por cáncer de mama"**.

### **Acerca de la Unidad Funcional de Patología Mamaria en el Hospital del Mar**

El Hospital del Mar fue uno de los primeros centros de Cataluña en crear una Unidad que abarca desde el diagnóstico precoz –con el programa más consolidado y con más años de registro- hasta la reconstrucción mamaria tras una intervención por cáncer de mama. La Unidad reúne a todos los especialistas implicados en el diagnóstico -radiólogos, ginecólogos, oncólogos y patólogos-, en el tratamiento quirúrgico y oncológico, en la rehabilitación, enfermeras gestoras de casos y un importante programa de investigación. La investigación que se desarrolla es pionera en ámbitos como la detección de marcadores de respuesta al tratamiento y tiene como objetivo optimizar los tratamientos desde el inicio, evitando así los tratamientos ineficaces con múltiples efectos secundarios, avanzando cada día más hacia los tratamientos denominados "a la carta" que comportan una medicina personalizada de alta calidad técnica y humana.

Para más información: [www.parcdesalutmar.cat](http://www.parcdesalutmar.cat)

Servicio de comunicación | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |  
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07  
Margarida Mas (626 523 034).