

Factores de riesgo para la detección de cáncer en el cribado mamográfico. BELLE Project

Ana Rodríguez Arana^{1,2}, Carmen Natal Ramos³, Laia Domingo Torrell^{2,4,5}, Mar Sánchez Movellán⁶, Marisa Baré Mañas^{5,7}.

Francina Saladié Roiget⁸ en nombre del Grupo BELLE

1. Servicio de Radiología, Parc de Salut Mar, Barcelona

2. Institut Hospital Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM), Barcelona

3. Servicio de Salud del Principado de Asturias

4. Servicio de Epidemiología y Evaluación, Parc de Salut Mar, Barcelona

5. Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas (REDISSEC).

6. Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama, Dirección General de Salud Pública, Gobierno de Cantabria

7. Epidemiología Clínica i Cribatge de Càncer. Parc Taulí-Hospital Universitari

8. Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama de Tarragona - Terres de l'Ebre, Fundació Lliga per a la Investigació i Prevenció del Càncer.

Antecedentes

El cribado poblacional de cáncer de mama puede provocar el hallazgo de ciertas lesiones en la mama en las que se descarta la presencia de malignidad.

Objetivos

Comparar las tasas de detección en el cribado de cáncer de mama entre mujeres con hallazgos radiológicos y/o lesiones benignas confirmadas histológicamente en cribados previos, y mujeres con resultados normales.

Resultados

Se detectaron 4.543 cánceres en series incidentes de cribado en el periodo del estudio, 1.642 en mujeres con hallazgos radiológicos previos y 151 en mujeres con lesiones benignas en cribados anteriores.

La tasa de detección respecto a las que tenían previamente un resultado normal fue mayor para las mujeres con hallazgos radiológicos previos (5,8‰ y 2,8‰, respectivamente), y para aquellas con lesiones benignas previas (7,8‰ y 3,4‰, respectivamente), (p-valor <0,01).

Tabla 1. Tasa y riesgo relativo de cáncer según la presencia de hallazgos radiológicos y lesiones benignas previas detectadas en el cribado.

	No cáncer de mama	Cáncer de mama*	Tasa de detección de cáncer	RR
Hallazgos radiológicos				
Sí	282.504	1.642	5.8 (5.5-6.1)	2.1 (2.9-2.2)
No	1.024.666	2.901	2.8 (2.7-2.9)	
Lesiones benignas previas				
Sí	19.380	151	7.8 (6.6-9.0)	2.3 (1.9-2.7)
No	1.287.790	4.392	3.4 (3.3-3.5)	

* Solo cribados sucesivos

Material y métodos

Estudio de una cohorte retrospectiva de 555.286 mujeres de 50 a 69 años, participantes en 8 programas poblacionales de cribado de cáncer de mama españoles entre 1994 y 2011. Se analizó la probabilidad de detectar cáncer en función de los hallazgos (radiológicos e histológicos) en cribados anteriores.

La tasa de detección se definió como el número de cánceres detectados por cada 1.000 mujeres cribadas. Se calcularon tasas por grupos de edad quinquenales, presencia de antecedentes familiares, patrón radiológico observado y resultado anatomopatológico del cribado anterior.

Gráfica 1. Tasa de detección de cáncer según el patrón radiológico asociado a la sospecha radiológica previa.

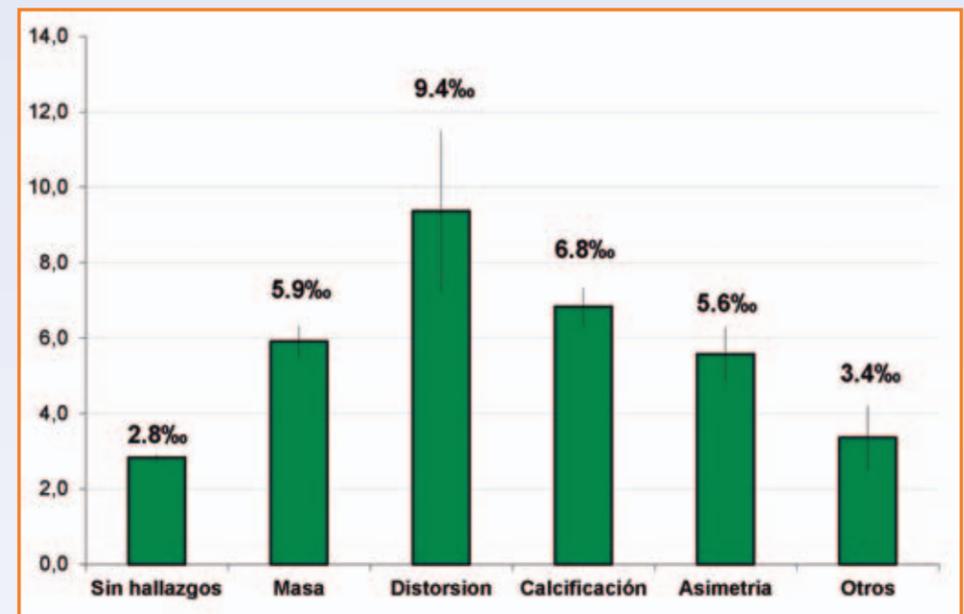


Figura 1 y Figura 2. Proyección CC y MLO MD. Distorsión en cuadrante superior externo de MD.

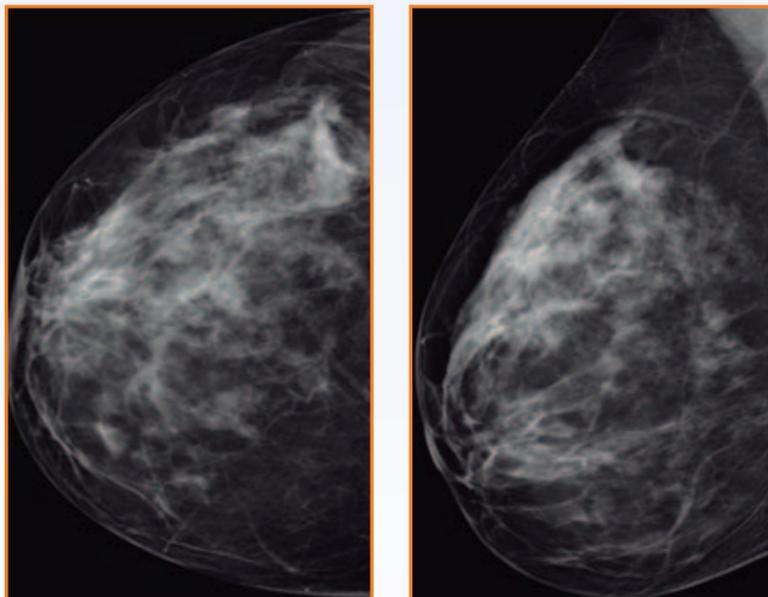
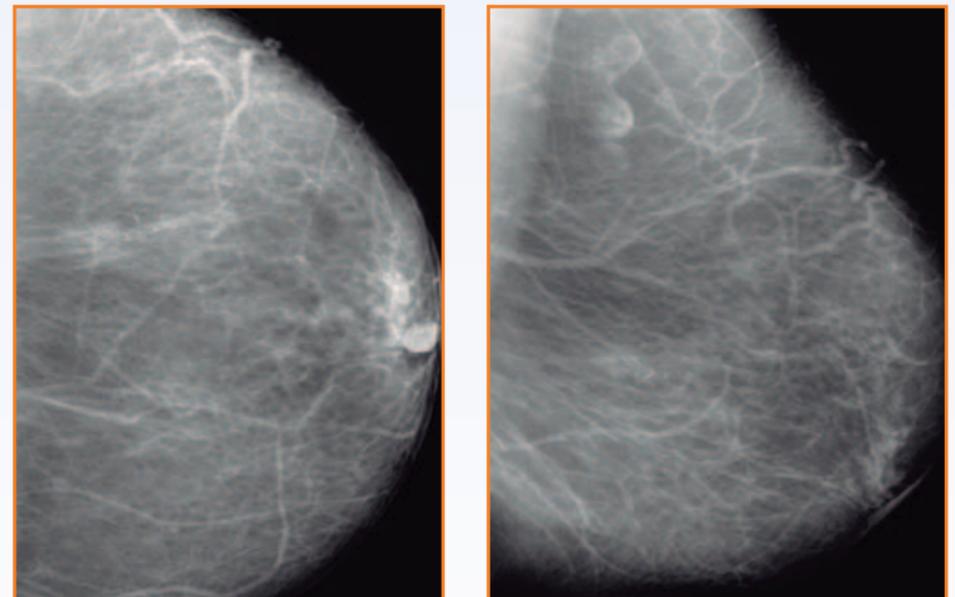


Figura 3 y Figura 4. Proyección CC y Perfil MI. Microcalcificaciones polimorfas finas ramificadas en unión de cuadrantes externos de MI.



Conclusiones

La tasa de detección en programas de cribado poblacional de cáncer de mama fue mayor en mujeres con hallazgos radiológicos y lesiones benignas en cribados anteriores. Estos resultados sugieren la idoneidad de definir estrategias de cribado que consideren el riesgo individual.