

# LA TOMOSÍNTESIS EN EL CRIBADO DEL CÁNCER DE MAMA EN ONKOLOGIKOA

M. Calvo, I. León, A. Iztueta  
 Fundación Onkologikoa

## RESUMEN

Desde junio del 2017, en el hospital Onkologikoa de San Sebastián se realiza el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama (PDPCM) en tomosíntesis. La tomosíntesis consiste en la adquisición de múltiples cortes planares a diferentes ángulos y posteriormente la reconstrucción de cortes axiales de la mama (lo mismo que realiza un scanner) muy finos de 1mm de espesor que permite evitar la superposición de tejidos, así como una imagen sintética 2D, siendo así esta técnica muy útil en las mamas densas. En Guipúzcoa, el PDPCM se realiza a las mujeres entre los 50 y los 69 años cada dos años. En el año 2011 se incorporó a dicho programa a las mujeres a partir de los 40 años con antecedentes familiares de primer grado (madre, padre, hijo/a, hermano/a).

## OBJETIVOS

- Comparar los resultados en el PDPCM del número de revaloraciones (rellamadas tras la realización de la mamografía).
- Observar la diferencia entre nódulos, microcalcificaciones y distorsiones de las mujeres biopsiadas.
- Comparar el número y tipos de tumores diagnosticados.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se han recogido los datos de todas las mujeres que han acudido al PDPCM entre el 30/5/2017 y el 30/5/2018 (segundo periodo) a las cuales se les ha realizado la mamografía en tomosíntesis. En contraposición se exponen los datos de las mujeres que se realizaron la mamografía digital entre el 30/5/2013 y el 30/5/2014 (primer periodo). Se seleccionan a las mujeres del año 2013 por ser éste el último año en el que se realizaron los estudios en mamografía digital ya que en el 2014 Onkologikoa comenzó con la implantación progresiva de los mamógrafos tomosíntesis, concluyendo así en mayo del 2017 con la adquisición del último de estos mamógrafos.

## RESULTADOS

Una vez completado todo un periodo con estudios de tomosíntesis, se presentan los siguientes resultados:

	Primer periodo	Segundo periodo
Mujeres exploradas	40.260	41.475
Revaloraciones	2397	2046
Biopsias con BIRADS 4 y 5	346	359
Tumores malignos detectados	197	207
Carcinomas in situ	16,24%	9,71%
Carcinomas invasivos <1cm	24,24%	35,49%

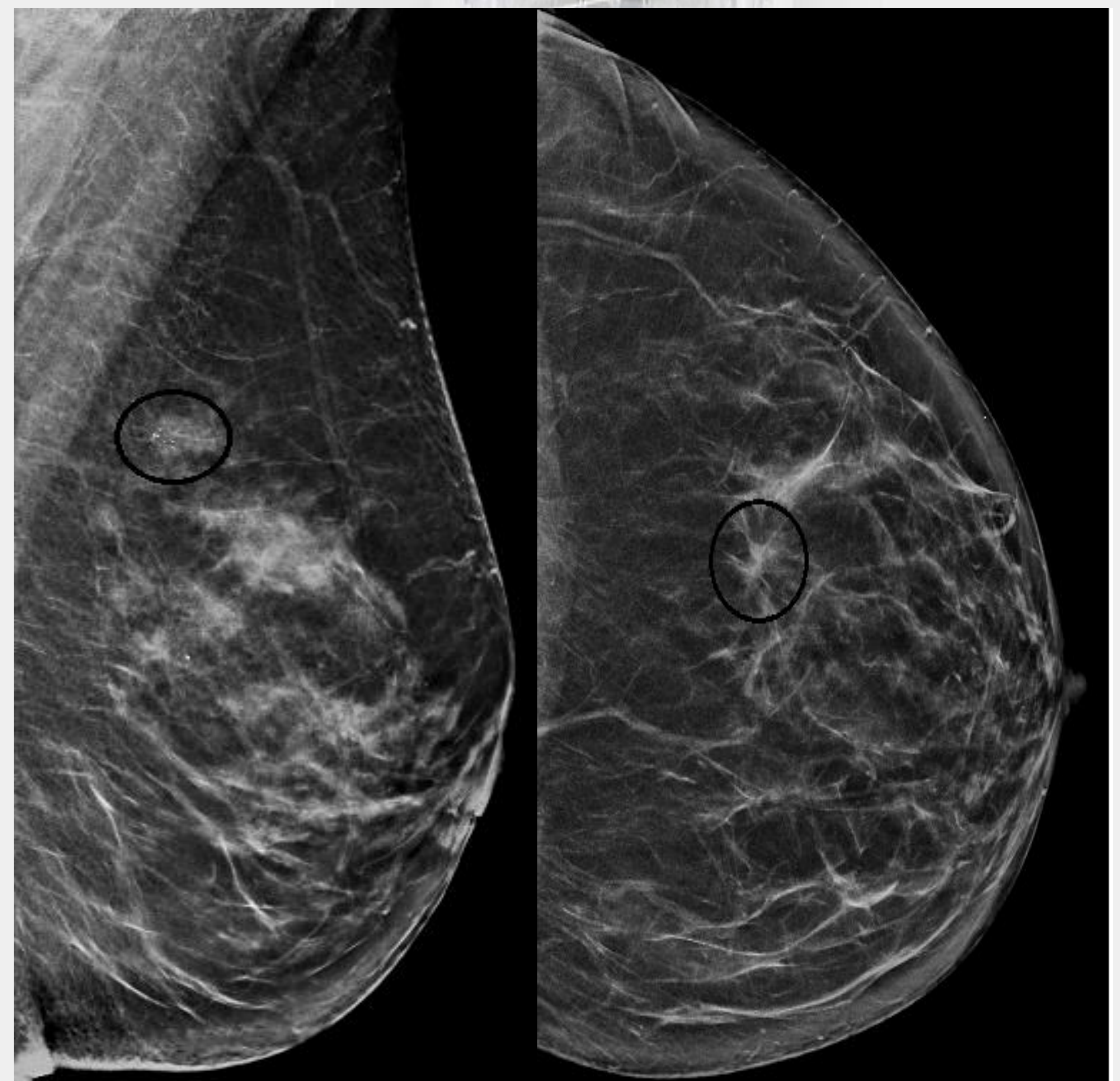
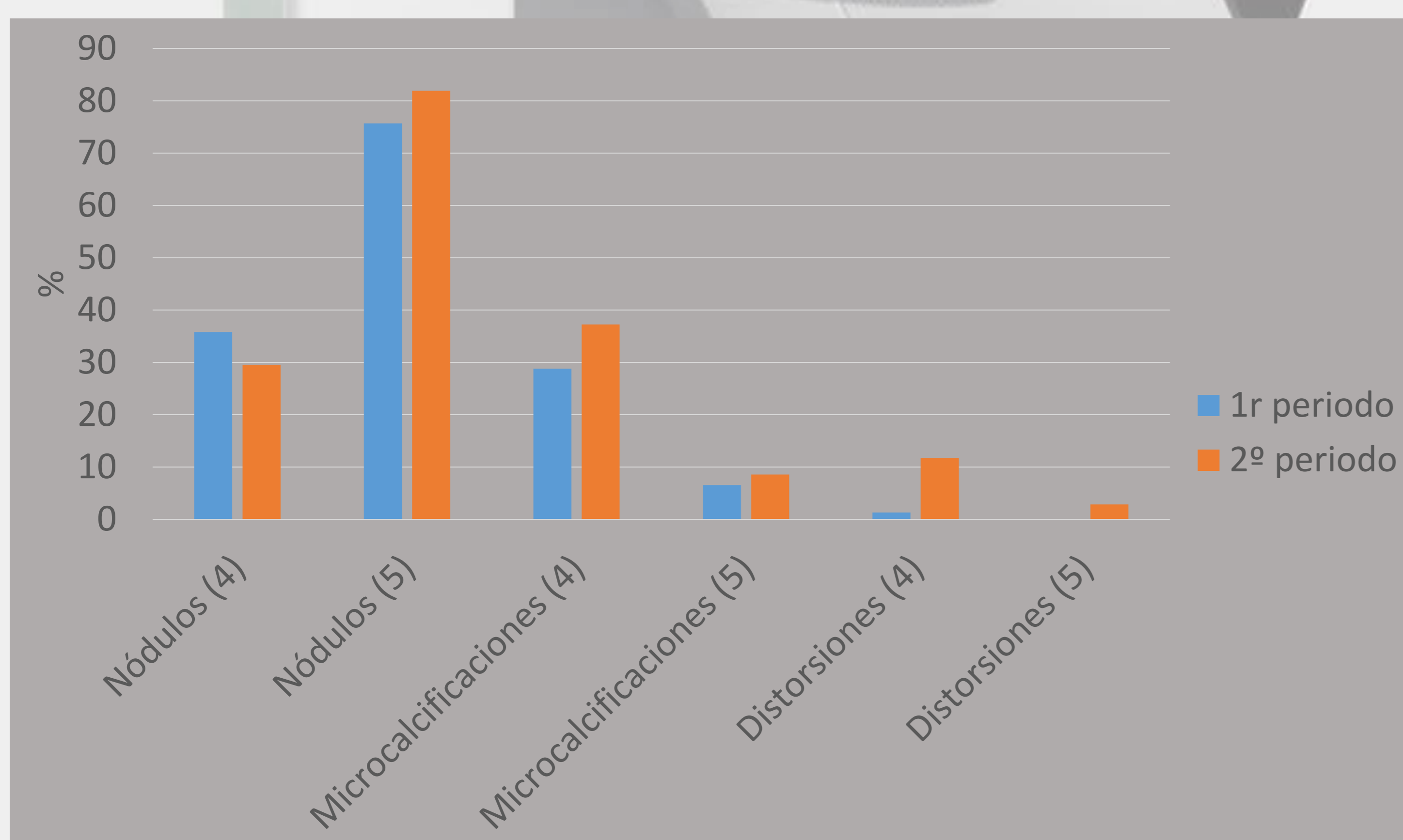


Fig.1. Microcalcificaciones

Fig.2. Distorsión de 8mm

## CONCLUSIONES

- La mamografía con tomosíntesis demuestra una mayor sensibilidad en el diagnóstico de las distorsiones y las microcalcificaciones respecto a la mamografía 2D, pasando de un 0,87% a un 8,91% y un 21,09% a un 28,13% en distorsiones y microcalcificaciones respectivamente (con BIRADS 4 y 5).
- La mamografía con tomosíntesis ayuda al radiólogo a una mejor visión de las lesiones mencionadas en el punto anterior, con la consiguiente mejora para biopsiarlas.
- La tasa de rellamada se ha reducido, lo que suponen 351 rellamadas menos, con el consiguiente ahorro en coste y disminución en la ansiedad de las mujeres.
- El número total de carcinomas invasivos menores o igual a 1cm ha aumentado un 11,25% en el segundo periodo, lo cual tendría que correlacionarse con más datos.