



# Radiología



## 0 - ¿ESTAMOS AUMENTANDO EL SOBREDIAGNÓSTICO CON LA TOMOSÍNTESIS?

P. Quevedo Moreno<sup>1</sup>, M. Parras Jurado<sup>1</sup>, C. Miró Guillén<sup>2</sup>, C. Márquez González<sup>2</sup> y O. Martín Ruíz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Madrid Montepíncipe, Madrid, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Madrid Norte-Sanchinarro, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es evaluar el sobrediagnóstico con la introducción de la tomosíntesis (TM) en nuestra unidad de mama, y realizar una correlación radiopatológica de los cánceres detectados mediante tomosíntesis.

**Material y métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo de las pacientes evaluadas en nuestra unidad desde la incorporación de la tomosíntesis y la tomobiopsia vertical desde marzo del 2013 a marzo del 2015. Se realizaron 10.452 estudios mamográficos de cribado en modo combo con un equipo digital Selenia Dimensions de Hologic. Se realizó ecografía dirigida y se biopsiaron todos los hallazgos con categorías BI-RADS 4 y 5. Se realizó correlación radiopatológica de los cánceres visibles únicamente con la tomosíntesis. Los datos se recogieron en una base de datos Excel y se analizaron con el programa SPSS.

**Resultados:** De todos los 56 cánceres detectados, 10 cánceres eran visibles sólo con tomosíntesis (17,85%) y no en 2D. En 3 cánceres la biopsia sólo se pudo realizar con tomobiopsia vertical por no ser detectables con ecografía. El tipo de lesión mamográfica fue en el 50% un nódulo irregular o espiculado y en un 50% una distorsión arquitectural. Todos los carcinomas infiltrantes fueron de bajo grado. El porcentaje de carcinoma tubular fue mayor del esperado (30%).

**Conclusiones:** La TM mejora la sensibilidad en la detección del cáncer de mama ya que el 17,85% de los cánceres detectados en nuestra unidad sólo fueron visibles con tomosíntesis, aunque todos los cánceres infiltrantes detectados con TM fueron de bajo grado.