



Radiología



0 - CAD (Computer Assisted Diagnosis) en un programa de cribado poblacional de cáncer de mama

X. Bargalló Castelló, G. Santamaría Ormaetxea, M. del Amo Conill, P. Arquis Giménez y M. Velasco Romera

Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto de la introducción del CAD en un programa de cribado poblacional de cáncer de mama.

Material y método: El estudio fue aprobado por el comité de ética. Se organizó un protocolo para realizar un seguimiento mensual de la tasa de detección de cáncer para detectar desviaciones en la misma que pudieran llevar a una reevaluación o parada del estudio. Estudio prospectivo en el que 21321 mamografías de ronda incidente (segundo cribado o sucesivos) en el periodo 2010-12 fueron interpretadas siguiendo un nuevo protocolo que consiste en lectura única por un radiólogo seleccionado por sus buenos resultados previos asistido por el CAD (ICAD secondlook version premier). Todas las mamografías han sido realizadas en un mamógrafo digital de campo completo.

Resultados: Rendimiento del programa (2º cribado o sucesivos): Recitación: 1.496/21.321 (tasa recitación 7,02%). Biopsias: 218/21.321 (tasa de biopsia de 1,02%). Cánceres: 130/21.321 (tasa de detección de 6,10 por mil). Valor predictivo positivo (VPP) de la recitación: 8,69%. Estadificación e histología cánceres: 28/130 Estadio 0: 21,5%; 72/130 Estadio I: 55,4%; 23/130 Estadio II: 17,7%; 4/130 Estadio III: 3,1% y 3/130 desconocido. 28 carcinoma ductal in situ, 83 carcinoma ductal infiltrante, 11 carcinoma lobulillar. Resto carcinoma mucinoso, papilar, ductolobulillar y tubular.

Conclusiones: El nuevo protocolo de lectura en pacientes del grupo segundo cribado o sucesivos muestra un aumento en la tasa de detección de cáncer comparativamente con los resultados publicados para Cataluña y España.