



Radiología



0 - ¿ESTAMOS AUMENTANDO EL SOBREDIAGNÓSTICO CON LA TOMOSÍNTESIS?

P. Quevedo Moreno¹, M. Parras Jurado¹, C. Miró Guillén², C. Márquez González² y O. Martín Ruíz²

¹Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, Madrid, España. ²Hospital 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.