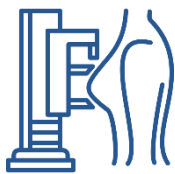


DIAGNÒSTIC PRECOÇ DEL CÀNCER DE MAMA

El **diagnòstic precoç** fa referència a detectar el càncer de mama en la fase inicial, quan encara no han aparegut els símptomes o signes. Aquest és l'objectiu dels **programes de cribatge poblacional**, mitjançant els quals es fan proves de manera periòdica a la població sana amb la intenció de detectar el càncer en estadis inicials.



El **cribatge poblacional**, també conegut com **screening**, és especialment útil en càncer de mama i ha permès que les taxes de curació d'aquesta malaltia siguin molt altes quan s'aplica a dones majors de 50 anys. També ha contribuït que la incidència augmenti, atès que se'n diagnostiquen més casos.

En càncer de mama, el cribatge poblacional es fa a través de la **mamografia**.

MAMOGRAFIES I ALTRES MÈTODES DE DIAGNÒSTIC

La **mamografia és una tècnica fiable, senzilla i segura**. Consisteix a realitzar una radiografia en doble projecció de la mama. **Permet detectar lesions en la mama fins a dos anys abans que siguin palpables** i, en la majoria dels casos, les detecta quan encara no han envaït els ganglis o altres òrgans. **Això permet que el tractament sigui menys agressiu, amb menys seqüeles físiques i psicològiques, i amb majors taxes de curació**. Existeixen altres mètodes com l'autoexploració mamària o l'exploració en consulta, que no han demostrat ser útils.



S'estima que la **mamografia permet detectar aproximadament el 90 % dels tumors**; no obstant això, la seva sensibilitat baixa en dones amb mames denses fins a un 63 %. En aquests casos, complementar la mamografia amb **ecografia** pot augmentar la probabilitat de diagnòstic; per tant, no es recomana l'autoexploració mamària com a únic mètode de diagnòstic precoç, a causa de la seva baixa fiabilitat. Tampoc hi ha evidència per recomanar altres mètodes diagnòstics diferents de la mamografia.

CAMPANYES DE CRIBATGE POBLACIONAL

Les **campanyes de cribatge s'apliquen a població sana**, motiu pel qual és important que la intervenció sigui eficaç i els beneficis d'aquesta superin els riscos.

Per exemple, la mamografia no és una prova innòcua, ja que, encara que mínima, té radiació. No obstant això, el benefici que proporciona en termes de disminució de la mortalitat del càncer de mama supera aquest risc.

És per això que la recomanació es du a terme en els rangs d'edat i amb la periodicitat que ha demostrat un benefici. En el cas de la mamografia, això es compleix a l'edat en la qual la incidència del càncer de mama augmenta de manera significativa.



En l'actualitat, **es recomana fer una mamografia biennal (cada 2 anys) a dones entre 50-69 anys**. El benefici entre dones de 45-49 és encara controvertit i, per tant, ha d'individualitzar-se. El benefici en dones per sobre dels 75 anys no s'ha estudiat. Tampoc hi ha dades favorables sobre fer la prova amb una periodicitat major a la biennal i haurà de considerar-se en casos de risc.

Aquestes recomanacions apliquen a dones asimptomàtiques. És a dir, davant l'aparició de símptomes sospitosos, cal fer l'estudi amb les proves adequades per arribar al diagnòstic.

PER QUÈ ÉS IMPORTANT EL DIAGNÒSTIC PRECOÇ?



Les **possibilitats de curació dels càncers de mama que es detecten en l'etapa més precoç (in situ) són pràcticament del 100 %**. En la malaltia infiltrant, l'extensió o estadi en el moment del diagnòstic és un factor pronòstic molt important. En general, **com més aviat es faci el diagnòstic, més probable serà la curació de la malaltia**.

Recorda: PARTICIPAR EN ELS PROGRAMES DE CRIBATGE POT SALVAR-TE LA VIDA

Més informació:



Campanya realitzada
en col·laboració amb:

