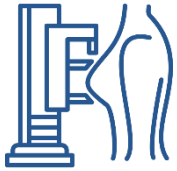


### DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER DE MAMA

El **diagnóstico precoz** hace referencia a detectar el cáncer de mama en su fase inicial, cuando todavía no han aparecido los síntomas o signos. Este es el objetivo de los **programas de cribado poblacional**, mediante los cuales se realizan pruebas de forma periódica a la población sana con la intención de detectar el cáncer en estadios iniciales.



El **cribado poblacional**, también conocido como **screening**, es especialmente útil en cáncer de mama y ha permitido que las tasas de curación de esta enfermedad sean muy altas cuando se aplica a mujeres mayores de 50 años. También ha contribuido a que la incidencia aumente pues se diagnostican más casos.

En cáncer de mama, el cribado poblacional se hace a través de la **mamografía**.

### MAMOGRAFÍAS Y OTROS MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO

La **mamografía es una técnica fiable, sencilla y segura**. Consiste en realizar una radiografía en doble proyección de la mama. **Permite detectar lesiones en la mama hasta dos años antes de que sean palpables** y, en la mayoría de los casos, las detecta cuando aún no han invadido los ganglios u otros órganos. **Esto permite que el tratamiento sea menos agresivo, con menos secuelas físicas y psicológicas; y con mayores tasas de curación**. Existen otros métodos como la autoexploración mamaria o la exploración en consulta que no han demostrado útiles.



Se estima **que la mamografía permite detectar aproximadamente el 90% de los tumores**, sin embargo, su sensibilidad baja en mujeres con mamas densas hasta un 63%. En estos casos complementar la mamografía con **ecografía** puede aumentar la probabilidad de diagnóstico, por tanto, no se recomienda la autoexploración mamaria como único método de diagnóstico precoz, debido a su baja fiabilidad. Tampoco existe evidencia para recomendar otros métodos diagnósticos distintos a la mamografía.

### CAMPAÑAS DE CRIBADO POBLACIONAL

Las **campañas de cribado se aplican a población sana** por lo que es importante que la intervención realizada sea eficaz y los beneficios de esta superen los riesgos.

Por ejemplo, la mamografía no es una prueba inocua pues, aunque mínima, tiene radiación. Sin embargo, el beneficio que proporciona en términos de disminución de la mortalidad del cáncer de mama, supera este riesgo.

Es por ello que la recomendación se realiza en los rangos de edad y con la periodicidad que ha demostrado un beneficio. En el caso de la mamografía esto se cumple a la edad en la que la incidencia del cáncer de mama aumenta de forma significativa.



En la actualidad, **se recomienda la realización de la mamografía bienal (cada 2 años) a mujeres entre 50-69 años**. El beneficio entre mujeres de 45-49 es aún controvertido y debe por tanto individualizarse. El beneficio en mujeres por encima de los 75 años no se ha estudiado. Tampoco existen datos favorables sobre realizar la prueba con una periodicidad mayor a bienal y deberá considerarse en casos de riesgo.

Estas **recomendaciones aplican a mujeres asintomáticas**. Es decir, ante la aparición de síntomas sospechosos deberá realizarse el estudio con las pruebas adecuadas para llegar al diagnóstico.

### ¿PORQUÉ ES IMPORTANTE EL DIAGNÓSTICO PRECOZ?



Las **posibilidades de curación de los cánceres de mama que se detectan en su etapa más precoz (in situ) son prácticamente del 100%**. En la enfermedad infiltrante, la extensión o estadio al diagnóstico es un factor pronóstico muy importante. En general, **cuanto antes se realice el diagnóstico, más probable será la curación de la enfermedad**.

**Recuerda: PARTICIPAR EN LOS PROGRAMAS DE CRIBADO PUEDE SALVARTE LA VIDA**

Más Información:



Campana realizada  
en colaboración con:

