Gac Sanit. 2026;40(S4):17

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

768 - COMPARACIÓN DE LA TOMOSÍNTESIS CON LA MAMOGRAFÍA CONVENCIONAL 2D EN EL PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE MAMA (PDPCM) DE NAVARRA

J. Díaz González, C. Sayón Orea, N. Erdozain Eguaras, B. Erro Iturri, M. Rodrigo Olave, A. Osa Labrador, I. Tolosa Arrieta, H. de la Rosa Toro, M. Ederra Sanz

Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra; Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP) Navarra; Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA); Navarrabiomed, Centro de investigación biomédica.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tomosíntesis (mamografía 3D) mejora los programas de detección de cáncer de mama al ofrecer mayor sensibilidad y especificidad que la mamografía 2D convencional, detectando hasta un 40% más de tumores. Permite reconstruir la mama en cortes finos, reduciendo la superposición de tejidos y las rellamadas por falsos positivos, siendo especialmente útil en mamas densas. El PDPCM introdujo la tomosíntesis en noviembre de 2023, sustituyendo la totalidad de sus mamógrafos. Objetivo del estudio: evaluación resultados en el PDPCM tras una vuelta completa de uso de tomosíntesis, comparándolos con los obtenidos en mamografía digital 2D de la vuelta anterior.

Métodos: Estudio retrospectivo, comparando resultados del PDPCM en la vuelta 17 (tomosíntesis), con los de la vuelta 16 (mamografía digital 2D). Variables de estudio: participación, tasa de indicación de exploraciones complementarias y revisiones intermedias, tasa de detección de cáncer y características de los tumores detectados.

Resultados: Mujeres invitadas: 120.416 en vuelta 16; 115.330 en vuelta 17. Mujeres exploradas: 96.834 en v. 16; 87.816 en v. 17. Indicación revisiones intermedias: 2.034 (2,1% de las mujeres exploradas) en v. 16; 798 (0,9% de mujeres exploradas) en v. 17. Indicación de exploraciones complementarias: 6.857(7,1%) en v. 16; 3.235 (3,7%) en

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

v. 17. Mujeres remitidas a hospital: 843 (0,87%) en v. 16; 464 (0,53%) en v. 17. T. detección: 6,4 por 1.000 exploradas en v.16; 5,3 por 1.000 exploradas en v.17. Cánceres infiltrantes estadios I + IIA: 71,6% en v.16; 70,3% en v.17.

Conclusiones/Recomendaciones: Frente a la mamografía digital, la mamografía con tomosíntesis ha demostrado una disminución importante en la indicación de revisiones intermedias, de exploraciones complementarias y de remisiones a hospital. La tasa de detección, así como la de tumores invasivos en estadios tempranos no se han visto mejoradas. Sin embargo, hay que tener en cuenta que, mientras que la vuelta 16 del programa se encuentra totalmente consolidada, la vuelta 17 está sin finalizar, por lo que es de esperar en los próximos meses un ascenso en los casos de cáncer detectados.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados