

XIV Jornada sobre el cáncer de mama: Patología preinvasiva

## Las dos caras del diagnóstico precoz del cáncer de mama:

### ¿Se sobrediagnostica el cáncer de mama?

- **La supervivencia de las pacientes con cáncer de mama a los 5 años llega ya al 90%, si el diagnóstico se hace gracias a la detección precoz, cifra más elevada que la media europea.**
- **No obstante, hay algunos tipos de tumores, como el Carcinoma in situ, acerca del cual los científicos discuten si, a veces, puede quedar limitado por el propio organismo, que autorepara las lesiones malignas celulares. ¿Hay que tratar un tumor que puede que nunca evolucione ni sea invasivo?**

El próximo viernes día 15 de octubre, a las puertas del Día Internacional del Cáncer de Mama del próximo 19 de octubre, el Hospital del Mar celebra la XIV Jornada sobre el Cáncer de Mama. Este año, la jornada profundizará en uno de los temas más polémicos en torno de este tumor tan frecuente: La patología preinvasiva y su abordaje.

Esta Jornada, después de catorce ediciones, ya se ha consolidado como una cita de los profesionales implicados en el Cáncer de Mama. Más de 2.000 profesionales de especialidades, perfiles y niveles asistenciales diferentes, se han ido encontrando a lo largo de estos años, para presentar y discutir diferentes aspectos en el ámbito de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la evaluación del Cáncer de Mama.

### ¿El cribaje provoca sobrediagnóstico?: un debate abierto

Desde el Hospital del Mar, la preocupación por los retos que ofrece el cáncer de mama y las posibilidades que sus avances pueden suponer para pacientes y profesionales, se traduce en un debate constante sobre el riesgo-beneficio de nuevos métodos diagnósticos, programas de detección precoz y terapias y marcadores de respuesta al tratamiento. Por este motivo, la Jornada de este año quiere profundizar de manera monográfica en la patología preinvasiva y, en especial, en el carcinoma In situ. Este subtipo de cáncer de mama, de especiales características, comporta un debate entre especialistas, puesto que se trata de un tipo de tumor que, según algunas investigaciones, a veces puede quedar limitado por el propio organismo, que autorepara las lesiones malignas celulares y no deja evolucionar el tumor. **"Esto pone encima de la mesa cuestiones sobre si no estamos causando un perjuicio a las mujeres diagnosticando y tratando estos tumores. ¿Realmente el diagnóstico precoz sobrediagnostica tumores de mama que quedarían autolimitados o que nunca llegarían a ser invasivos? Y... ¿tratamos del mismo modo estas lesiones que los otros tipos de cáncer de mama?. ¿Obliga esto a las mujeres a someterse innecesariamente a tratamientos agresivos de quimio y radioterapia? Pero, por otro lado, ¿detectar estos tumores es una muestra del éxito de los programas de cribaje, capaces de detectar el cáncer en estadios cada día más incipientes?, plantea el Dr. Francesc Macià, uno de los coordinadores de la jornada. "Hay que tener, además, muy presente el riesgo-beneficio de estos diagnósticos tan precoces, cuando no hay todavía ningún signo clínico y todavía tardaría mucho tiempo en aparecer. Además, ¿es importante valorar el sufrimiento psicológico que implica para las mujeres el hecho de convivir mucho más tiempo con el diagnóstico de cáncer?."**

Los epidemiólogos, como el especialista italiano Dr. Eugenio Paci, defenderán que cifras superiores al 20% de carcinomas in situ entre los cánceres diagnosticados precozmente son muy elevadas e indican

Para más información: [www.parcdesalutmar.cat](http://www.parcdesalutmar.cat)

Servei de comunicació | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |  
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07  
Margarida Mas (626 523 034).



## Nota de prensa

Barcelona, 13 de octubre de 2010

sobrediagnóstico. El porcentaje de casos diagnosticados en exceso podría ser de entre un 5-10%; es decir, tumores que no llegarían a producir nunca un cáncer, bien porque se autorrepara la lesión o bien porque en aquella paciente no llega a ser invasivo. Esta visión quedará contrapuesta con la visión de la Dra. Sabadell y el Dr. Tuquets, ginecóloga y oncólogo del Hospital del Mar, respectivamente. La visión de los especialistas clínicos es clara: **"Si se detecta un tumor hay que tratarlo, al menos hasta que no tengamos herramientas de eficacia contrastada para identificar cuáles serán invasivos y cuáles no evolucionarán"**, explican los especialistas.

Todos los especialistas coinciden en que la clave es buscar algún elemento que "pronostique" qué Carcinomas in situ evolucionarán y cuáles se autolimitarán. En este sentido, patólogos y radiólogos están investigando marcadores, características morfológicas o radiológicas que marquen una diferencia entre un carcinoma in situ potencialmente tumoral y uno reparable.

### 15 años de Programa de detección precoz del cáncer de mama: el registro más antiguo y consolidado

El sólido programa de detección precoz, el más antiguo existente y que este año registra ya 15 años de historia, ha permitido hacer un estudio evolutivo del cáncer de mama y obtener datos concretos sobre todos los tipos y subtipos de tumores detectados gracias al cribaje poblacional. En este caso, en nuestra población de referencia, los carcinomas in situ suponen entre un 10-20% del total de los tumores.

La detección precoz del cáncer de mama se basa en la hipótesis de que es más ventajoso actuar en los estadios preclínicos de esta enfermedad que cuando ya está clínicamente establecida. Desde que en 1995 el Hospital del Mar puso en marcha un programa de detección precoz de cáncer de mama, se han hecho más de 210.000 mamografías que han permitido la detección precoz de más de 900 casos de cáncer de mama. En Europa, existe un amplio consenso tanto en relación a la periodicidad como al grupo de edad a intervenir: mamografía cada dos años y entre los 50 y los 69 años.

Desde que se inició este programa de cribaje nadie discute los beneficios. La prevalencia en Cataluña del Cáncer de Mama se calcula en más de 50.000 mujeres. La supervivencia de estas pacientes está mejorando cada día, con una reducción de la mortalidad anual de un 2% y lográndose una supervivencia a los 5 años de un 85% en la población general y de un 90% si el diagnóstico se hace gracias al cribaje, cifra más elevada que la media europea. **"Estas cifras de supervivencia son realmente optimistas, a pesar de que, desgraciadamente, todavía hay enfermas que recaen más allá de los 5 años. La mejora, en las cifras que tenemos, se produce gracias al impacto de los programas de detección precoz y a las terapias utilizadas, más aplicadas y optimizadas cada día que pasa"**, nos comenta el Dr. Tusquets, Coordinador de la Unidad Funcional de Patología Mamaria.

### Unidad Funcional de Patología Mamaria

El Hospital del Mar fue uno de los primeros centros de Cataluña que creó una Unidad que abarca desde el diagnóstico precoz -con el programa más consolidado y con más años de registro- hasta la reconstrucción mamaria después de una cirugía por cáncer. La Unidad comprende todos los especialistas implicados en el diagnóstico -radiólogos, ginecólogos y patólogos-, el tratamiento quirúrgico y oncológico, la rehabilitación, enfermeras gestoras de casos y una importante línea de investigación. Esta investigación, pionera en campos como la detección de marcadores de respuesta al tratamiento, tiene como objetivo optimizar los tratamientos desde el inicio y evitar tratamientos ineficaces con múltiples efectos secundarios, avanzando cada día más hacia los tratamientos a la carta que comportan una medicina personalizada de alta calidad técnica y humana.

**XIV Jornada sobre el Càncer de Mama** ([ver programa](#))

Más información: [www.parcdesalutmar.cat](http://www.parcdesalutmar.cat)

[Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama](#)

[Programa de Prevención del Cáncer de Mama](#)

Para más información: [www.parcdesalutmar.cat](http://www.parcdesalutmar.cat)

Servei de comunicació | Passeig Marítim 25-29 | 08003 Barcelona | Tel. 93 248 30 72 |  
Tel. 93 248 34 15 | Tel. 93 316 07 07  
Margarida Mas (626 523 034).