



RAFA M. MARIN

Maria Sala, del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona.

## El cáncer de verdaderos intervalos parece más agresivo

Los tumores de mama de verdaderos intervalos son más difíciles de tratar y las pacientes sufren más recaídas, según los últimos datos del IMIM-Hospital del Mar.

**PÁG. 11**



Maria Sala, del Servicio de Epidemiología y Evaluación del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona.

**ONCOLOGÍA** ESTE TIPO DE TUMORES DE MAMA TIENEN MÁS RECAÍDAS

## El cáncer de verdaderos intervalos, más agresivo

→ Los tumores de mama de verdaderos intervalos son más difíciles de tratar y las pacientes que los desarrollan sufren más recaídas, según los resultados de las últimas investigaciones del IMIM-Hospital del Mar.

■ **Karla Isias Pieck** Barcelona

Los pacientes que presentan tumores de mama de verdaderos intervalos tienen un menor periodo libre de enfermedad, es decir, presentan un mayor riesgo de recaídas en comparación con los que desarrollan otro tipo de tumores mamarios que se detectan durante las pruebas de cribaje, según sugieren los resultados preliminares, aún inéditos, de un estudio dirigido por Maria Sala, coordinadora del grupo de Investigación de Epidemiología y Evaluación del IMIM-Hospital del Mar, de Barcelona.

La investigadora ha recordado a DIARIO MÉDICO que los cánceres de intervalo son aquéllos que aparecen en el periodo comprendido entre dos pruebas y pueden ser falsos negativos, es decir, que habían aparecido antes de la última mamografía pero no se habían detectado de manera adecuada, o bien, de verdaderos intervalos, que son tumores de mama de

Los tumores de intervalo aparecen en el periodo comprendido entre dos pruebas de cribaje y pueden ser falsos negativos o de crecimiento rápido

Un 30 por ciento de los tumores de verdaderos intervalos son de tipo triple negativo y tienen un peor pronóstico, ya que no existe un tratamiento específico

crecimiento rápido que se desarrollan después de una revisión de rutina.

Un estudio previo de este mismo grupo de investigación ya había demostrado que los tumores de verdaderos intervalos tienen un perfil molecular distinto al de los que se detectan durante el cribado, además de

que un 30 por ciento de ellos siguen el patrón del triple negativo. Este tipo de tumores no expresan ni receptores de estrógenos, ni receptores de progesterona, ni HER2, lo que les confiere peor pronóstico porque no se les puede dar un tratamiento específico. "De los cánceres que se detectan en el cribado sólo un 7 por ciento de ellos tienen este patrón de mal pronóstico", ha precisado Sala.

### Mejorar la detección

Los datos de los últimos estudios que constan en la literatura científica señalan que el cribado reduce la mortalidad y aumenta la supervivencia de las pacientes con cáncer de mama y esto se debe, en parte, a que los tumores que se detectan durante las pruebas suelen ser más benignos que los que quedan fuera del proceso. "Esto nos da información para intentar buscar qué mujeres presentarán ese otro tipo de tumores más agresivos y de esa forma poder rediseñar una estrategia de prevención precoz de la que se puedan beneficiar también ellas".

En este sentido, está en marcha otro estudio que analiza las diferencias genéticas que existen entre las mujeres que presentan tumores de verdaderos intervalos y las demás; los resultados preliminares apuntan a que hay genes que se expresan de forma diferente. Esto podría abrir una vía para identificar marcadores de detección precoz.

### LA MAMOGRAFÍA DIGITAL

La introducción de la mamografía digital (MD) en los programas de detección precoz de cáncer de mama reduce el número de resultados falsos positivos y, consecuentemente, el número de mujeres que deben hacerse más pruebas cuando no hay cáncer, según los resultados de un estudio en el que han participado el Servicio de Epidemiología y Evaluación y de Radiología del Hospital del Mar, así como los programas de detección precoz de cáncer de mama de Gerona, Cantabria y Valencia. Esta investigación demuestra que cuando hay un tumor ambas pruebas lo detectan por igual, pero en casos en que la imagen puede parecer un cáncer sin serlo, la MD afina más el diagnóstico y reduce así los falsos positivos.