



Declaración conjunta de la Asociación Colombiana de Mastología (ACM) y la Asociación Colombiana de Radiología (ACR) sobre los métodos de tamización del cáncer de mama

La Asociación Colombiana de Mastología (ACM) y la Asociación Colombiana de Radiología (ACR), comprometidas con la detección temprana del cáncer de mama en Colombia, con base en la evidencia científica, consideran pertinente precisar su posición respecto a los métodos actualmente disponibles y las tecnologías emergentes para la tamización mamaria.

La mamografía continúa siendo el método de tamización poblacional recomendado para mujeres de riesgo promedio. Es el único examen de tamización que ha demostrado disminuir la mortalidad por cáncer de mama. La evidencia proveniente de múltiples ensayos clínicos controlados, metaanálisis y revisiones sistemáticas indica una reducción de la mortalidad por cáncer de mama alrededor del 20%.

El ultrasonido mamario, la resonancia magnética de mama y otras técnicas complementarias de diagnóstico por imagen con demostrado respaldo científico, pueden tener un papel específico en grupos de alto riesgo o en contextos clínicos determinados, siempre como parte de un protocolo individualizado y bajo indicación médica.

En Colombia, la "Guía de Práctica Clínica para la detección temprana, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación del cáncer de mama" recomienda realizar tamización de base poblacional organizada mediante mamografía de dos proyecciones, cada dos años en mujeres de 50 a 69 años, siempre incluido dentro de un programa de detección, diagnóstico y tratamiento oportuno del cáncer de mama.

Sobre las tecnologías emergentes

En los últimos años han surgido diversos dispositivos de detección mamaria basados en elastografía táctil, impedanciometría, termografía infrarroja, sensores capacitivos y otras tecnologías no radiológicas, si bien algunos de estos equipos cuentan con autorizaciones regulatorias limitadas (por ejemplo, FDA Clase II bajo el proceso 510(k)), dichas autorizaciones no fueron basadas en evidencia científica sólida para respaldar su eficacia como prueba diagnóstica en pacientes sintomáticas y tampoco como herramienta para la tamización de mujeres asintomáticas.

Se requiere la realización de estudios comparativos, prospectivos y controlados, que evalúen su sensibilidad, especificidad, reproducibilidad y costo-efectividad frente al estándar de oro para la tamización del cáncer de mama: la mamografía.