Cáncer de Mama en Colombia y Recomendaciones Sobre la Detección Temprana

Libertad y Orden

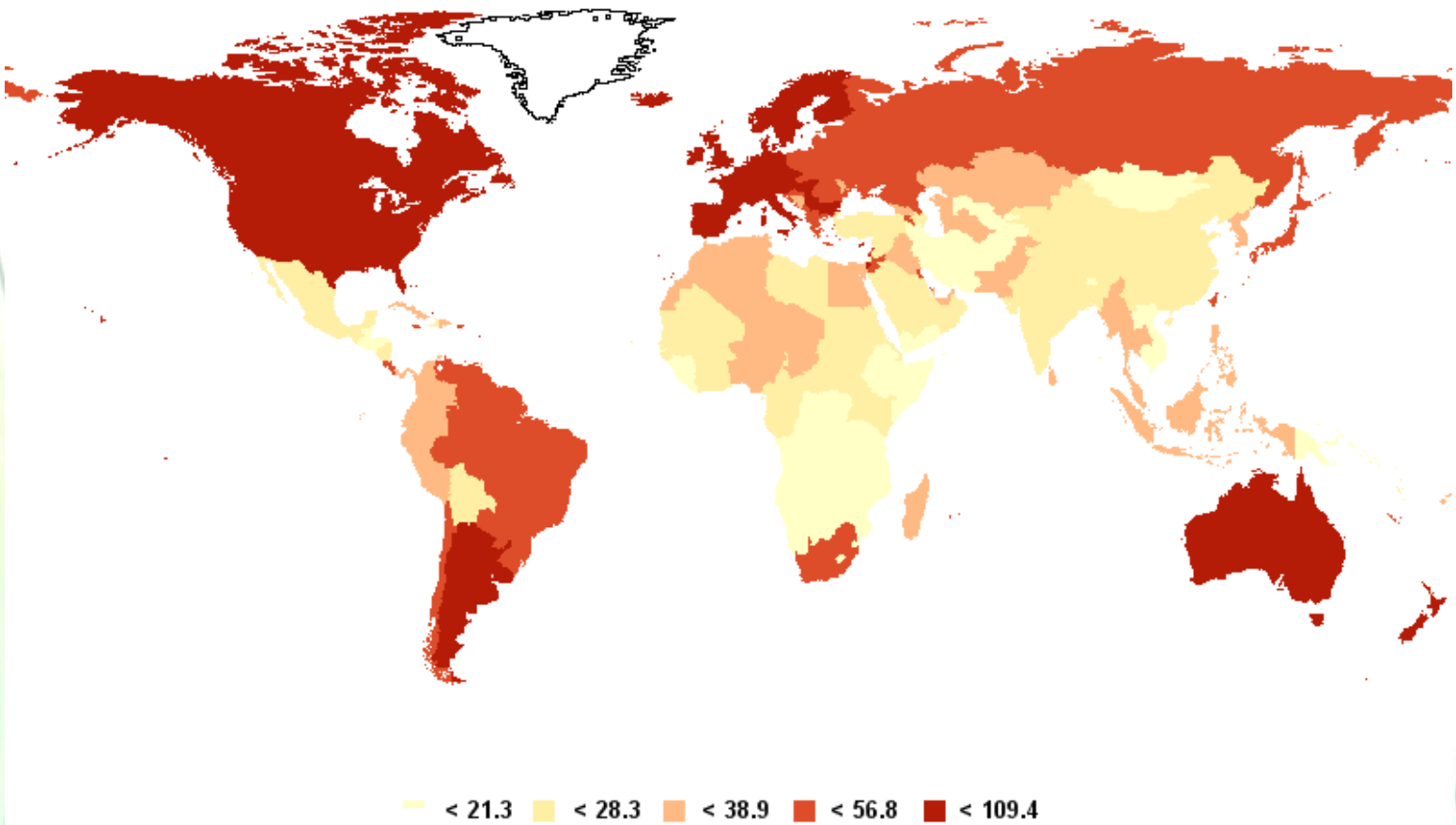
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE
COLOMBIA

Por el control del cáncer

Incidencia de cáncer de mama

International Agency for Research on Cancer
World Health Organization

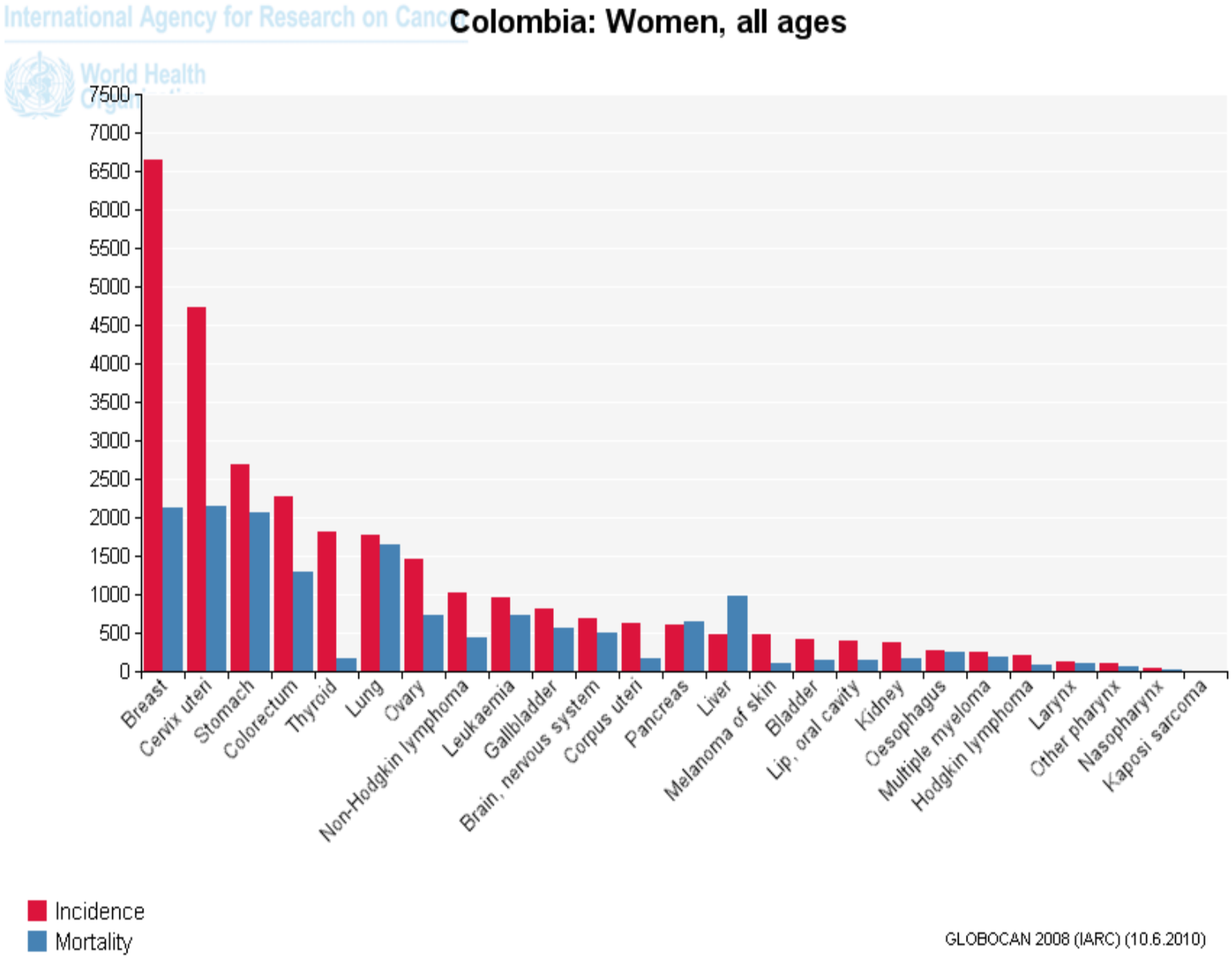
Estimated age-standardised incidence rate per 100,000
Breast, all ages



GLOBOCAN 2008 (IARC) - 1

Por el control del cáncer

Incidencia y mortalidad por cáncer, principales localizaciones, mujeres, Colombia, 2008



GLOBOCAN 2008 (IARC) (10.6.2010)

rol del cáncer

Situación - resumen

Å Problema de salud pública

Å Tratamiento y detección temprana

Å Problemas en la percepción y conocimientos

Å Problemas en la oportunidad de la atención

Por el control del cáncer

Conceptos Generales Detección Temprana

Por el control del cáncer

¿Qué entendemos por detección temprana?

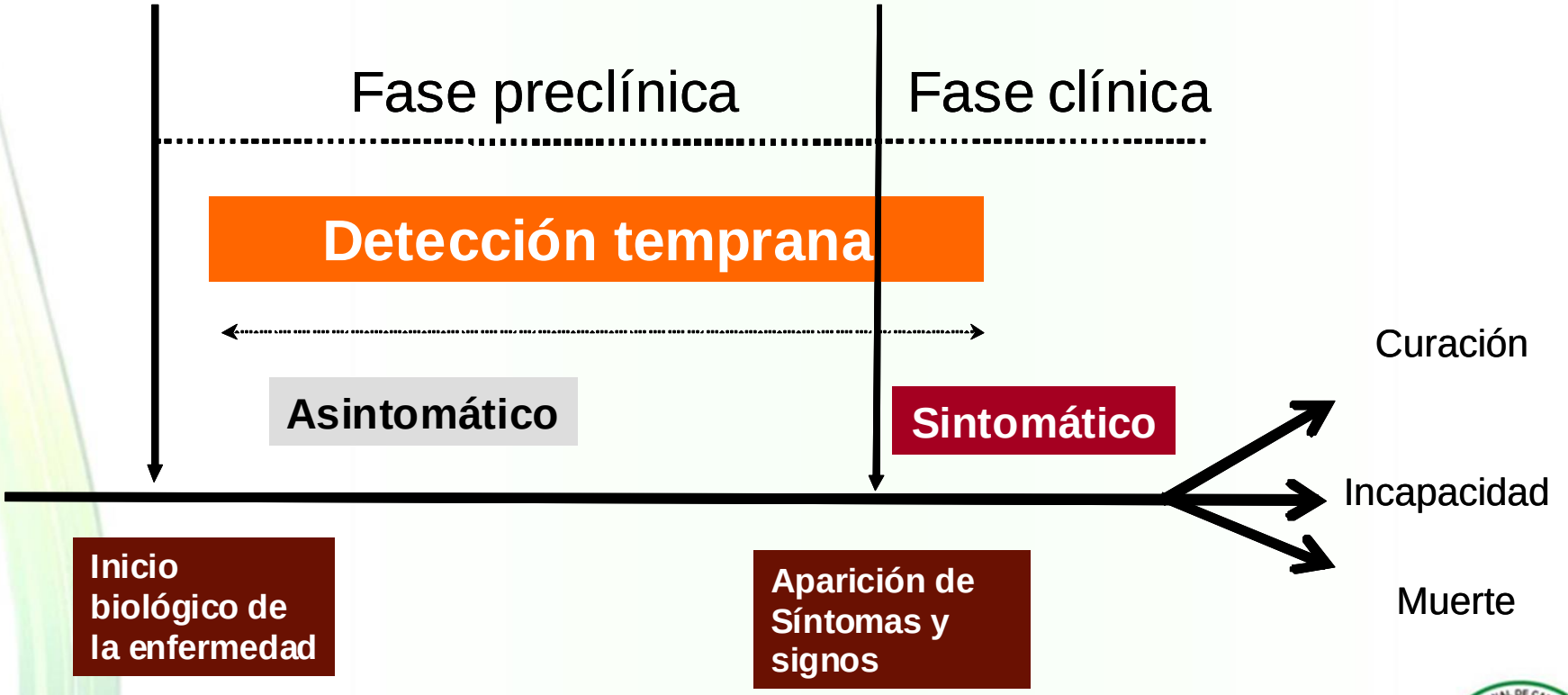
Detección de la enfermedad en un punto de la misma, en el que tiene una mayor probabilidad de curación y menor incapacidad

Å Sin síntomas

Å Síntomas tempranos

Por el control del cáncer

Momentos para la detección temprana



Por el control del cáncer

Fuente: Adaptado de: Anderson y cols. Breast J 2003;9(S2):S55-S59

Por el control del cáncer

Tamización

Aplicación de una prueba en población asintomática para identificar individuos con una mayor probabilidad de tener una enfermedad.

Å Tamización de oportunidad

Å Tamización poblacional

Por el control del cáncer

Pruebas para la detección temprana de cáncer de mama

1. **Autoexamen**

2. **Examen clínico de la mama**

3. **Mamografía de tamización**

Por el control del cáncer

1. Autoexamen

No evidencia la reducción de la mortalidad al aplicarlo como estrategia **única** de tamización

Fuente: Thomas DB et al. Randomized trial of breast self-examination in Shanghai: final results.
J Natl Cancer Inst. 2002 Oct 2;94(19):1445-57

Por el control del cáncer

Recomendación sobre autoexamen

Å **No** se recomienda como método de tamización único.

Å Su promoción debe darse como un método de autoconocimiento, concientización y cuidado personal.

Å No hay evidencia que demuestre que su aplicación disminuya la mortalidad por cáncer de mama.

Por el control del cáncer

2. Examen clínico

No ha sido evaluado como única prueba de tamización

Fuente: IARC, 2002

Recomendaciones ECM

Å La realización del ECM debe ser parte del examen clínico general de la mujer

Å Método estandarizado

Å Capacitación y entrenamiento

Å Referencia adecuada de las lesiones sospechosas.

Por el control del cáncer

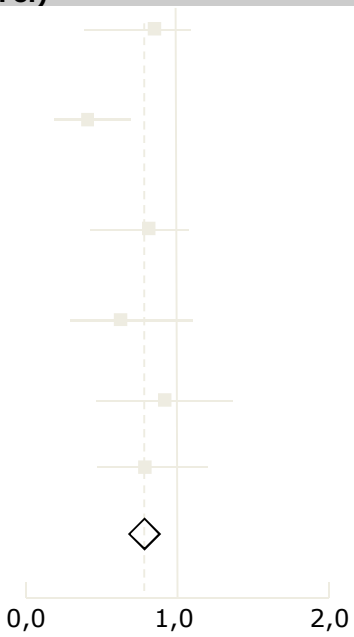
3. Mamografía de tamización

Antes de los 50 años

Después de los 50 años

Eficacia de la tamización con mamografía en mujeres de 50 a 69 años

Estudio	Reclutamiento (años/edad)	Intervención (invitación a la prueba)	Población x 1000 (tamizada/control)	Mortalidad por cáncer de mama por 100.000 años persona (número)(tamizados/control)	RR (IC 95%)
Malmo I Suecia	1976-78/50-69	4 en 8 años	16,8/16,8	47(134)/57(162)	0,84 (0,68-1,04)
Kopparberg Dos condados suecos	1976-78/50-69	3 en 6 años	23,3/10,7	20(93)/39(83)	0,52 (0,39-0,70)
Östergötland Dos condados suecos	1978-81/50-69	4 en 8 años	23,6/22,4	33(117/40(137)	0,81 (0,64-1,03)
Stockholm Suecia	1981-83/50-64	2 en 4 años	24,8/13,0	14(48)/21(37)	0,68 (0,44-1,04)
Goteborg Suecia	1982-84/50-59	3 en 5 años	10,1/16,0	31(40)/33(67)	0,94 (0,62-1,43)
FinalIndia	1987-89/50-64	2 en 4 años	89,9/68,9	16(64)/21(63)	0,76 (0,53-0,1,09)
Todos los estudios			188,5/147,8	25(496)/36(549)	0,75 (0,67-0,85)



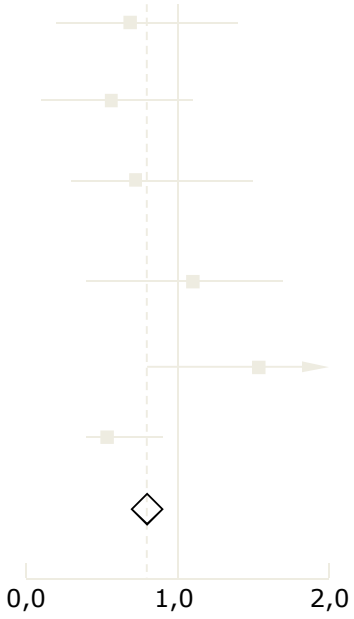
Prueba de heterogeneidad entre estudios $X^2 = 8,83$; $p>0,1$

IARC; 2002

Por el control del cáncer

Eficacia de la tamización con mamografía en mujeres de 40 a 49 años

Estudio	Reclutamiento (años/edad)	Intervención (invitación a la prueba)	Población x 1000 (tamizada/control)	Mortalidad por cáncer de mama por 100.000 años persona (número)(tamizados/control)	RR (IC 95%)
Malmo I Suecia	1976-78/45-49	4 en 8 años	4,0/4,1	34(24)/45(33)	0,74 (0,44-1,25)
Malmo II Suecia	1978-90/43-49	4 en 8 años	9,6/8,2	26(29)/38(33)	0,65 (0,39-1,08)
Kopparberg Dos condados suecos	1976-78/40-49	3 en 6 años	9,5/5,1	14(26)/18(18)	0,76 (0,42-1,40)
Östergötland Dos condados suecos	1978-81/40-49	4 en 8 años	10,3/10,5	18(31)/17(30)	1,05 (0,64-1,71)
Stockholm Suecia	1981-83/40-49	2 en 4 años	14,3/8,0	17(34)/11(13)	1,52 (0,80-2,88)
Goteborg Suecia	1982-84/40-49	3 en 5 años	10,9/13,2	16(22)/28(46)	0,58 (0,35-0,96)
Todos los estudios			58,6/49,1	19(166)/24(173)	0,81 (o,65-1,01)



Prueba de heterogeneidad entre estudios $X^2 = 7,34$; $p>0,1$

IARC, 2002

Por el control del cáncer

Pruebas para la detección temprana de cáncer de mama

- **Mamografía de tamización**

Evidencia de reducción de la mortalidad en mujeres entre 50 y 69 años.

Sin evidencia de reducción de mortalidad en mujeres entre 40 y 49 años

Fuente: IARC. Handbooks on cancer prevention, Breast cancer screening, 2002

Por el control del cáncer

Recomendaciones Mamografía

- **Tamización de base poblacional** con mamografía de dos proyecciones a mujeres de 50 a 69 años con intervalos de 2 años.

Por el control del cáncer

Recomendaciones Sobre Educación

Estrategias masivas de comunicación

Resaltar aspectos como:

- Diagnóstico mediante biopsia
- Signos y síntomas del cáncer de mama
- Diagnóstico temprano mejor pronóstico
- Información sobre las pruebas de tamización

Por el control del cáncer

Recomendaciones Sobre Investigación y Registro

Å Vigilar la magnitud y el comportamiento de la enfermedad en el país

Å Generar conocimiento en las distintas líneas de investigación.

Por el control del cáncer

Resultados Estudio Piloto Bogotá

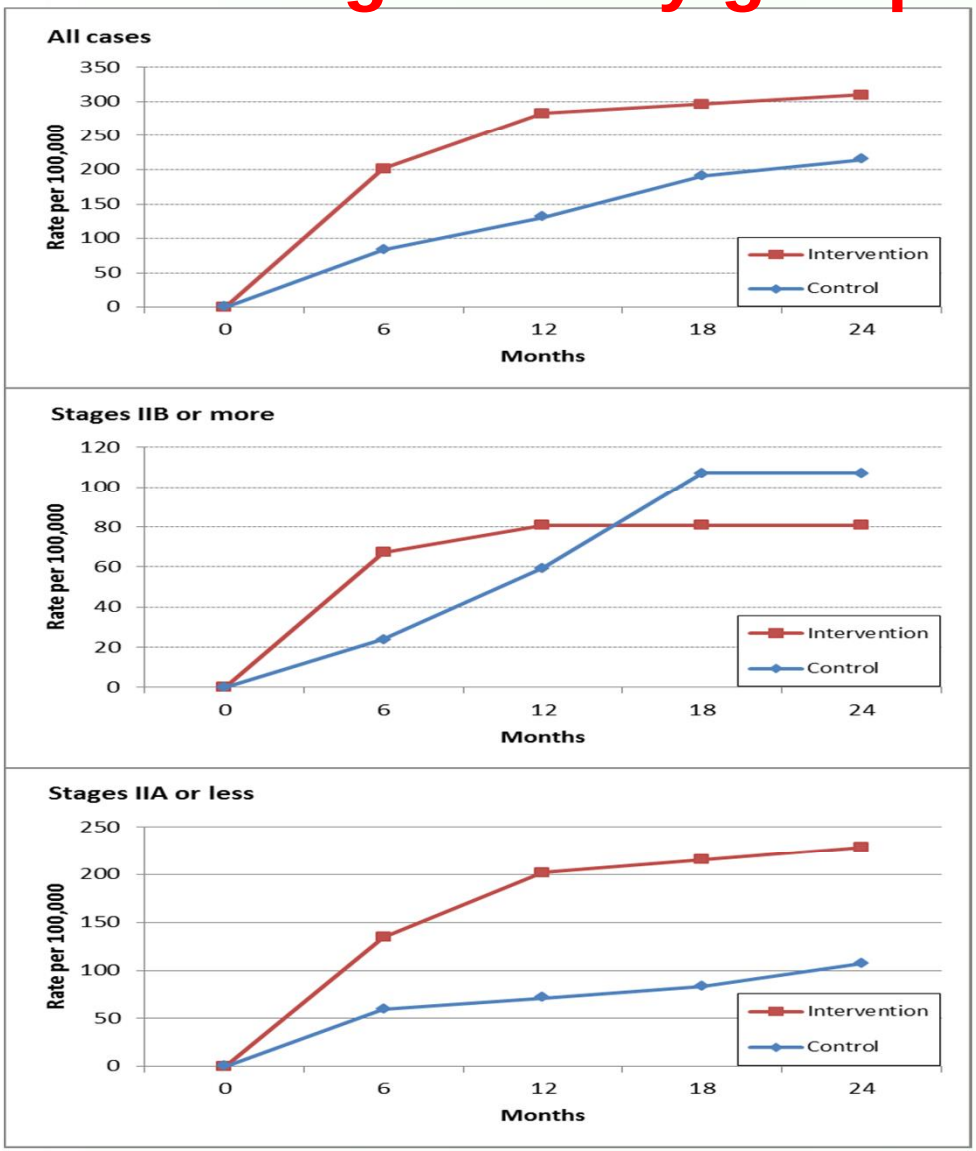
Por el control del cáncer

Breast cancer one-year incidence rates according to stage at diagnosis and study group

Outcome	Intervention			Control			Incidence ratio (95%CI)
	Cases	Person-years	Crude rate (95%CI) per 100,000	Cases	Person-years	Crude rate (95%CI) per 100,000	
Per protocol analysis							
Breast cancer	21	6288	334.0 (219.3-510.5)	13	7388	176.0 (103.6-300.9)	1.9 (0.9-4.1)
Advanced breast cancer	6	6288	95.4 (44.8-207.7)	7	7388	94.7 (46.8-195.2)	1.0 (0.3-3.5)
Early breast cancer	15	6288	238.5 (145.4-393.4)	6	7388	81.2 (38.1-176.8)	2.9 (1.1-9.2)
Intention to screen analysis							
Breast cancer	21	7019	299.2 (196.4-457.3)	13	7506	173.2 (102.0-296.2)	1.4 (0.8-3.8)
Advanced breast cancer	6	7019	85.5 (40.1-186.0)	7	7506	93.3 (46.0-192.1)	0.9 (0.3-3.2)
Early breast cancer	15	7019	213.7 (130.3-152.5)	6	7506	79.9 (37.5-174.0)	2.7 (1.0-8.4)

Por el control del cáncer

Cumulative incidence of breast cancer according to study group



Por el control del cáncer

Stage at diagnosis of breast cancer in the intervention and control groups

Stage at diagnosis	Intervention		Control		Total
	First year	Second year	First year	Second year	
In situ	3	1			4
I	9	1	1	2	13
IIA	3		5	1	9
IIB	3		5	2	10
IIIA	1				1
IIIB	2		2		4
Total	21	2	13	5	41

Por el control del cáncer

Muchas Gracias!

Libertad y Orden

Por el control del cáncer