

## **Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “(Título en Inglés)”**

Densidad mamográfica y cánceres de intervalo en el cribado mamográfico: avanzando hacia un cribado más personalizado

Nombre revisor: Tamara Pradillo Aramendi. Hospital Universitario Infanta Elena.

### **1. - Artículo Original:**

Larsen M, Lynge E, Lee CI, Lång K, Hofvind S. Mammographic density and interval cancers in mammographic screening: Moving towards more personalized screening. *Breast*. 2023 Jun;69:306-311. doi: 10.1016/j.breast.2023.03.010. Epub 2023 Mar 21. PMID: 36966656; PMCID: PMC10066543

### **2.- Resumen del Artículo:**

#### **2.1 Introducción:**

La Sociedad Europea de Imágenes Mamarias ha recomendado imágenes por resonancia magnética (MRI) suplementarias cada dos o cuatro años para mujeres con mamas mamográficamente densas. Es posible que esto no sea factible en muchos programas de detección. Además, la Iniciativa de la Comisión Europea sobre el Cáncer de Mama sugiere no implementar el cribado con resonancia magnética. Al analizar los cánceres de intervalo y el tiempo desde la detección hasta el diagnóstico por densidad, presentamos estrategias de detección alternativas para mujeres con senos densos.

#### **2.2 Metodología**

Nuestra cohorte de BreastScreen Noruega incluyó 508.536 exámenes de detección, incluidos 3.125 cánceres de mama detectados mediante detección y 945 de intervalo. El tiempo transcurrido desde la detección hasta el intervalo del cáncer se estratificó según la densidad medida por un software automatizado y se clasificó en Grados de densidad de Volpara (VDG) 1 a 4. Los exámenes con densidad volumétrica  $\leq 3,4\%$  se clasificaron como VDG1, 3,5%–7,4% como VDG2, 7,5%–15,4% como VDG3 y  $\geq 15,5\%$  como VDG4. Las tasas de cáncer a intervalos también se determinaron mediante medidas de densidad continua.

### **2.3 Resultados:**

La mediana del tiempo desde el cribado hasta el cáncer de intervalo fue de 496 (RIC: 391-587) días para VDG1, 500 (RIC: 350-616) para VDG2, 482 (RIC: 309-595) para VDG3 y 427 (RIC: 266-577) para VDG4. Un total del 35,9% de los cánceres de intervalo entre VDG4 se detectaron dentro del primer año del intervalo de detección bienal. Para VDG2, el 26,3% se detectó durante el primer año. La tasa de cáncer del intervalo anual más alta (2,7 por 1000 exámenes) se observó para VDG4 en el segundo año del intervalo bienal.

### **3.- Discusión y conclusiones:**

La detección anual de mujeres con senos extremadamente densos puede reducir la tasa de cáncer de intervalo y aumentar la sensibilidad de todo el programa, especialmente en entornos donde la detección complementaria por resonancia magnética no es factible.