Gac Sanit. 2026;40(S4):164

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

407 - DENSIDAD MAMOGRÁFICA Y SUBTIPOS ANATOMOPATOLÓGICOS DEL CÁNCER DE MAMA

V. Lope, J. Fernández-Morata, M. Pollán, N. Fernández de Larrea-Baz, J. García-Pérez, A. Castelló, M.A. Sierra, B. Pérez-Gómez, R. Pastor-Barriuso; Grupo BCDAS

CNE-ISCIII; IMIENS-UNED-ISCIII; CIBERESP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cáncer de mama es el tumor más frecuente en mujeres en España, y comprende distintos subtipos moleculares con comportamientos y pronósticos diferentes: 1) subtipo con receptores hormonales (HR+), 2) subtipo con sobreexpresión del factor de crecimiento epidérmico (HER2+) y 3) subtipo triple negativo, que carece de ambos tipos de receptores y presenta un comportamiento más agresivo. La densidad mamográfica (DM), definida como la proporción de tejido fibroglandular en la mamografía, es un importante factor de riesgo de cáncer de mama, y podría influir de manera diferente en el desarrollo de cada subtipo tumoral. Este estudio analiza esta relación y la posible influencia del índice de masa corporal y del estado menopáusico.

Métodos: En el estudio participaron 714 mujeres con cáncer de mama procedentes de 8 hospitales de 4 comunidades autónomas. La DM se evaluó en la mama sana de la mamografía diagnóstica mediante el programa DM-Scan. Se recogió información epidemiológica, clínica y de anatomía patológica mediante cuestionarios a las participantes y revisión de historias clínicas. Se estimaron prevalencias estandarizadas (SP) y razones de prevalencia estandarizadas (SPR) de cada subtipo patológico de cáncer de mama en 4 categorías de DM (< 10%, 10-25%, 25-50% y > 50%), utilizando modelos de regresión logística multinomial. Para explorar la posible heterogeneidad por índice de masa corporal (IMC) y por estado menopáusico, se incluyeron en los modelos términos de interacción entre estas covariables y la DM, agrupada en dos categorías (< 25%; ≥ 25%).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: El 69% de las participantes presentó tumores HR+, el 19% HER2+ y el 12% triple negativos. La DM media fue del 26,1% (DE = 17,3). Aunque no se detectaron diferencias estadísticamente significativas, las mujeres con DM ≥ 50% presentaron una menor prevalencia de tumores HR+ (SPR = 0,87; IC95%: 0,67-1,13), mientras que el porcentaje de tumores HER2+ y triple negativo fue un 36% (SPR = 1,36; IC95%: 0,72-2,58) y un 23% (SPR = 1,23; IC95%: 0,47-3,22) mayor, respectivamente, en comparación con las participantes con una DM< 10%. Estos patrones se observaron principalmente en mujeres pre/perimenopáusicas y en aquellas con un IMC≥ 25 kg/m^2 al diagnóstico.

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque los hallazgos son preliminares y requieren confirmación, apuntan a que una elevada DM podría asociarse con el desarrollo de tumores más agresivos y no hormonodependientes, especialmente entre mujeres pre/perimenopáusicas y con sobrepeso.

Financiación: AESI: PI15CIII/00029.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados