

Guía de práctica clínica informada en la evidencia para la detección temprana del cáncer de mama en Colombia.

Alcance, objetivos y preguntas

Instituto Nacional de Cancerología

Marzo de 2026

Objetivo

Formular recomendaciones informadas en la mejor evidencia disponible para la detección temprana del cáncer de mama en Colombia (diagnóstico temprano y tamización), con el fin de contribuir en la disminución de la mortalidad.

Población objetivo

Población femenina asintomática susceptible de recibir tamización para cáncer de mama en Colombia.
Población general con síntomas mamarios.

Intervenciones cubiertas

Recomendaciones para el diagnóstico temprano en población sintomática.

Recomendaciones de tamización para cáncer de mama en mujeres asintomáticas.

No se abordarán estrategias de prevención primaria, procesos diagnósticos, tratamiento ni rehabilitación de la enfermedad.

Usuarios de la guía

Profesionales de la salud del nivel primario de atención en todo el país, así como personal administrativo y tomadores de decisiones del SGSSS. Personal de salud de centros de atención involucrado en la atención de mujeres susceptibles de desarrollar cáncer de mama.

Preguntas incluidas en la GPC

Para la elaboración de la presente Guía de Práctica Clínica (GPC) se desarrollarán dos preguntas *de novo* y se adaptarán cinco preguntas provenientes de la “Guía de práctica clínica para cáncer de mama en personas de 15 años y más”, desarrollada por el Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. El material de esta guía se encuentra disponible en el siguiente enlace: <https://diprece.minsal.cl/garantias-explicitas-en-salud-auge-o-ges/guias-de-practica-clinica/cancer-de-mama/recomendaciones-grade/>.

1. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía en comparación con no realizarla en mujeres asintomáticas entre 40-44 años con riesgo promedio? - adaptación
2. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía en comparación con no realizarla en mujeres asintomáticas entre 45 y 49 años con riesgo promedio? - adaptación
3. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía anual en comparación con tamización bienal en mujeres asintomáticas entre 50 y 69 años con riesgo promedio? - adaptación
4. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía anual en comparación con tamización bienal en mujeres asintomáticas entre 70 y 74 años con riesgo promedio? - adaptación
5. ¿Cuál es la efectividad y seguridad de realizar examen clínico de la mama anual como prueba de tamización en mujeres asintomáticas mayores de 40 años? - De novo
6. ¿Cuáles son las estrategias para el diagnóstico temprano en pacientes con síntomas mamarios y/o hallazgos positivos al examen clínico de la mama? - De novo
7. ¿Se debería realizar mamografía digital con tomosíntesis (3D) en comparación con mamografía digital estándar (2D) para la tamización del cáncer de mama en mujeres asintomáticas con riesgo promedio? - adaptación

Preguntas PICO

1. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía en comparación con no realizarla en mujeres asintomáticas entre 40-44 años con riesgo promedio?

	Propuesta para adaptación - Colombia
Población	Mujeres entre 40 a 44 años
Intervención	Realizar mamografía
Comparación	No realizar
Desenlace	Mortalidad por cáncer de mama Mortalidad por otra causa Tasa de incidencia de cáncer de intervalo Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Tasa de cirugía radical (mastectomía) Administración de quimioterapia Sobrediagnóstico Calidad de vida Eventos adversos relacionados a los falsos positivos

2. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía en comparación con no realizarla en mujeres asintomáticas entre 45 y 49 años con riesgo promedio?

	Propuesta para adaptación - Colombia
Población	Mujeres entre 45 a 49 años
Intervención	Realizar mamografía
Comparación	No realizar
Desenlace	Mortalidad por cáncer de mama Mortalidad por otra causa Tasa de incidencia de cáncer de intervalo Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Tasa de cirugía radical (mastectomía) Administración de quimioterapia Sobrediagnóstico Calidad de vida Eventos adversos relacionados a los falsos positivos

3. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía anual en comparación con tamización bienal en mujeres asintomáticas entre 50 y 69 años con riesgo promedio?

	Propuesta para adaptación - Colombia
Población	Mujeres entre 50 y 69 años
Intervención	Realizar mamografía
Comparación	No realizar
Desenlace	Tasa de mortalidad por cáncer de mama Tasa de mortalidad por otra causa Tasa de incidencia de cáncer de intervalo Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Tasa de cirugía radical (mastectomía) Administración de quimioterapia Sobrediagnóstico Calidad de vida Eventos adversos relacionados a los falsos positivos

4. ¿Se debe realizar tamización para cáncer de mama con mamografía anual en comparación con tamización bienal en mujeres asintomáticas entre 70 y 74 años con riesgo promedio?

	Propuesta para adaptación - Colombia
Población	Mujeres entre 70 y 74 años
Intervención	Realizar mamografía
Comparación	No realizar
Desenlace	Mortalidad por cáncer de mama Mortalidad por otra causa Tasa de incidencia de cáncer de intervalo Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Tasa de cirugía radical (mastectomía) Administración de quimioterapia Sobrediagnóstico Calidad de vida Eventos adversos relacionados a los falsos positivos

5. ¿Cuál es la efectividad y seguridad de realizar examen clínico de la mama anual como prueba de tamización en mujeres asintomáticas mayores de 40 años?

Población	Mujeres asintomáticas de 40 – 49 años Mujeres asintomáticas mayores de 50 años
Intervención	Examen clínico de la mama
Comparación	Mamografía No realizar prueba de tamización
Desenlace	Desenlaces principales: Tasa de mortalidad por cáncer de mama Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Eventos adversos Sobrediagnóstico Sobretratamiento Desenlaces secundarios: Sensibilidad Especificidad Sensibilidad relativa Especificidad relativa Valor predictivo positivo Valor predictivo negativo ROC

6. ¿Cuáles son las estrategias para el diagnóstico temprano en pacientes con síntomas mamarios y/o hallazgos positivos al examen clínico de la mama?

Población	Mujeres con síntomas mamarios y/o hallazgos positivos al examen clínico de la mama mayores de 35 años Mujeres con síntomas mamarios y/o hallazgos positivos al examen clínico de la mama menores de 35 años
Intervención	Mamografía diagnóstica Ecografía mamaria
Comparación	Mamografía diagnóstica + ecografía mamaria Tomosíntesis diagnóstica Resonancia de mama
Desenlace	Mortalidad por cáncer de mama Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante

7. ¿Se debería realizar mamografía digital con tomosíntesis (3D) en comparación con mamografía digital estándar (2D) para la tamización del cáncer de mama en mujeres asintomáticas con riesgo promedio?

	Propuesta para adaptación - Colombia
Población	Mujeres en edad de tamización
Intervención	Mamografía digital + 3D
Comparación	Mamografía digital
Desenlace	Tasa de mortalidad por cáncer de mama Tasa de incidencia de cáncer de intervalo Tasa de incidencia de cáncer de mama estadio IIA en adelante Tasa de rellamado Evaluación de falsos positivos Cáncer de intervalo Exposición a radiación