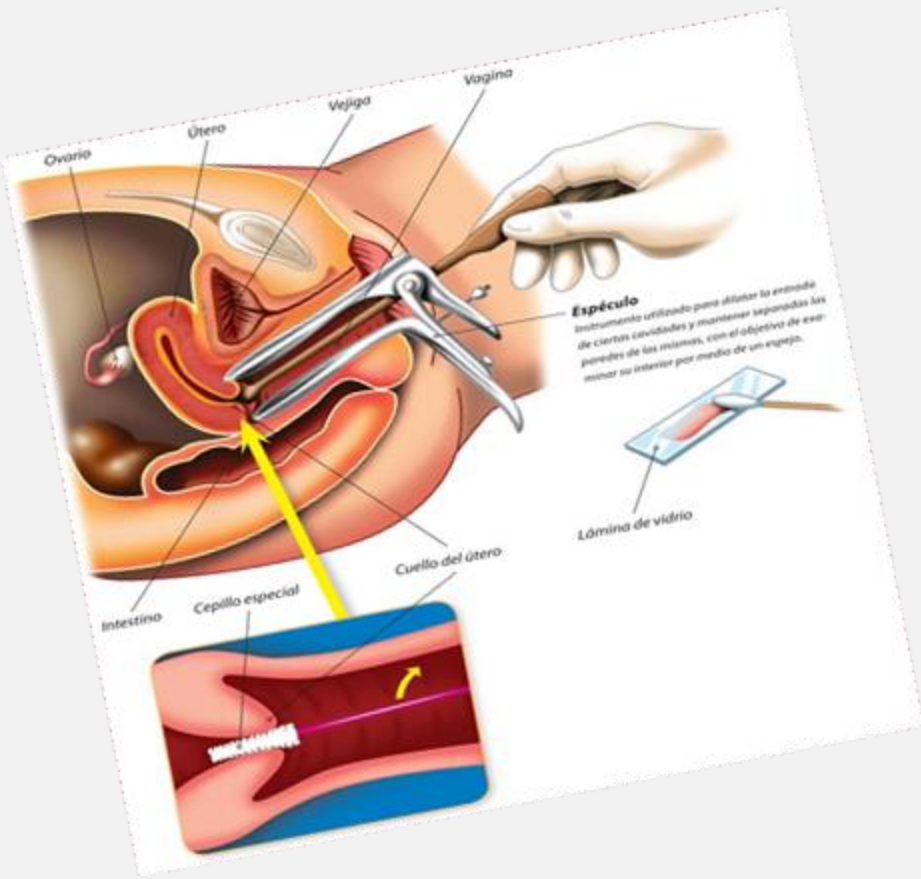




ESTUDIO DE LAS CITOLOGÍAS REALIZADAS EN EL PROGRAMA DE DIAGNOSTICO PRECOZ TRAS LAS ÚLTIMAS ACTUALIZACIONES EN EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EL CENTRO DE SALUD DE ARCHIDONA

Mercedes Montosa Cáceres, María Inmaculada Carneros Caro, Antonio Raigón Ramírez, Inmaculada Peláez Luque, M^a Antonia Alarcón Hidalgo, Cristóbal Molina Romero.



OBJETIVOS

- Conocer los resultados de las citologías realizadas a las pacientes que acuden al Programa de Diagnostico Precoz de Cáncer de Cuello Uterino.
- Realización del test del virus del papiloma humano (VPH), junto con la citología, en mujeres mayores de 35 años.

METODOLOGÍA

El número de citologías estudiadas fue 59.

El test del VPH se ha realizado en 39 de estas pacientes, las cuales tenían más de 35 años.

Estudiamos las citologías de las mujeres que acudieron al programa de diagnóstico precoz de un centro de salud urbano durante los meses de Enero a Febrero de 2016.

Analizamos el resultado del frotis según la Clasificación de Bethesda.

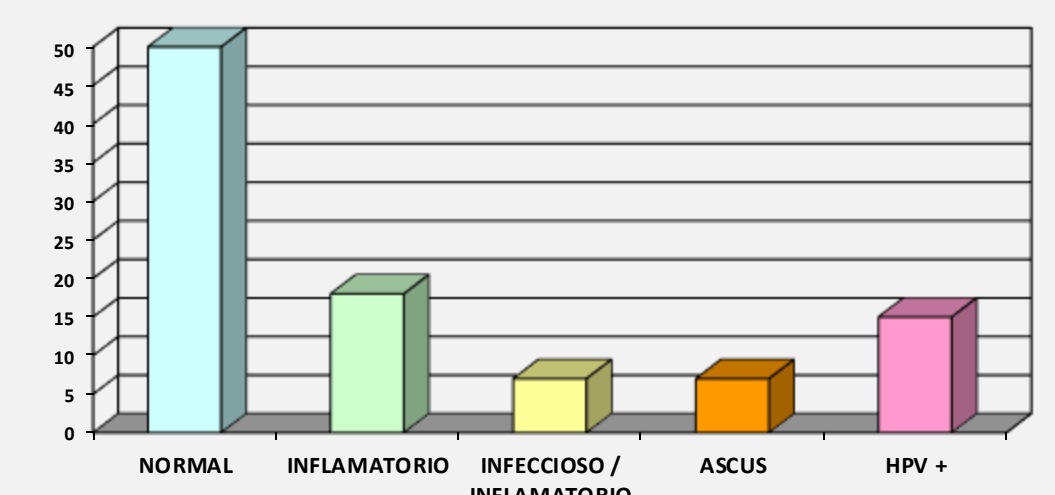
En nuestro medio, en Atención Primaria, tenemos disponibilidad del test de ADN de VPH (virus papiloma humano) de alto riesgo oncogénico. La muestra se obtuvo mediante escobillón de la zona de exocérvis

Tabla 1. Clasificación de Bethesda

Dentro de los límites de la normalidad	
Cambios celulares benignos	
Infección Tricomonas vaginales Hongos Flora cocobacilar Bacterias morfológicamente compatibles con actinomicas Cambios celulares asociados con herpes virus	Cambios reactivos Cambios celulares reactivos asociados a: • Inflamación (incluida reparación típica) • Atrofia con inflamación (vaginosis atrófica) • Radiación • Dispositivo intrauterino • Otros
Anomalías de la celularidad epitelial	
Células escamosas	Células glandulares
- Atipia escamosa de significado incierto - Lesión intraepitelial de bajo grado incluyendo VPH, displasia leve/CIN1 - Lesión intraepitelial de alto grado incluyendo Displasia moderada y severa, CIS/Cin2y Cin3 - Carcinoma epidermoide	- Células endometriales, citológicamente benignas, en mujeres postmenopáusicas - Atipia de células glandulares de significado incierto - Adenocarcinoma - Adenocarcinoma endocervical - Adenocarcinoma endometrial
Otros tumores	
- Benignos - Malignos	

RESULTADOS

- 39 mujeres tenían una edad superior a 35 años donde además de realizar citología se realizó la prueba del VPH.
- En la historia consta que son fumadoras el 15%, y no fumadoras 23 %. El resto no consta.
- La calidad de la muestra fue satisfactoria para su evaluación en 58 citologías. Sólo en una, la calidad fue parcialmente valorable.
- En 55 de las 59 citologías no existe evidencia de lesión epitelial o malignidad.
- De las citologías estudiadas la interpretación diagnóstica fue la siguiente:
 - Citología normal el 50% de las citologías.
 - Cambios celulares reactivos en un 25 %.
 - Inflamatorio (tipo cervicitis, colpocervicitis): 18%.
 - Infeccioso 6.7%.
 - ASCUS (Atipia escamosa de significado incierto) en el 6.7 %.
 - VPH positivo en 6 de las 39 citologías donde se ha realizado el test del VPH.



COMENTARIOS Y CONCLUSIONES

En nuestra área sanitaria la implantación del Proceso Cáncer de Cuello uterino necesitó reorganización. Se acordó un cribado oportunista y no un programa de screening.

El grupo de edad donde se realizaron mayor número de citologías (mayor respuesta al programa) es en mujeres de 30-40 años, seguido por el grupo de 20-30 años y el de 40-50 años.

No se han detectado lesiones intraepiteliales de bajo o alto grado ni carcinoma.

Ampliaremos el estudio comparando los resultados con el resto de centros de la zona básica.