

RELACIÓN COLPOSCÓPICO-HISTOLÓGICA EN PACIENTES CON ALTERACIÓN EN LA CITOLOGÍA CERVICAL

A. Bartolomé; A. Coves; E. Rojo; R. Oliver; C. Almansa; V. Iglesias.
Servicio de Ginecología y Obstetricia, Hospital Universitario "12 de Octubre"

Introducción

La colposcopia intenta identificar lesiones precancerosas o cancerosas. Informa del patrón arquitectónico del epitelio y clasifica cada imagen anormal según presente alteraciones mínimas (cambios menores o grado 1), graves (cambios mayores o grado 2) o muy graves (sugestiva de carcinoma). La biopsia dirigida permite obtener un diagnóstico histológico, siendo la combinación de colposcopia y biopsia la referencia para valorar la exactitud de la técnica.

Objetivo

Analizar la relación entre alteraciones colposcópicas e histológicas en pacientes con citología anormal.

Material y métodos

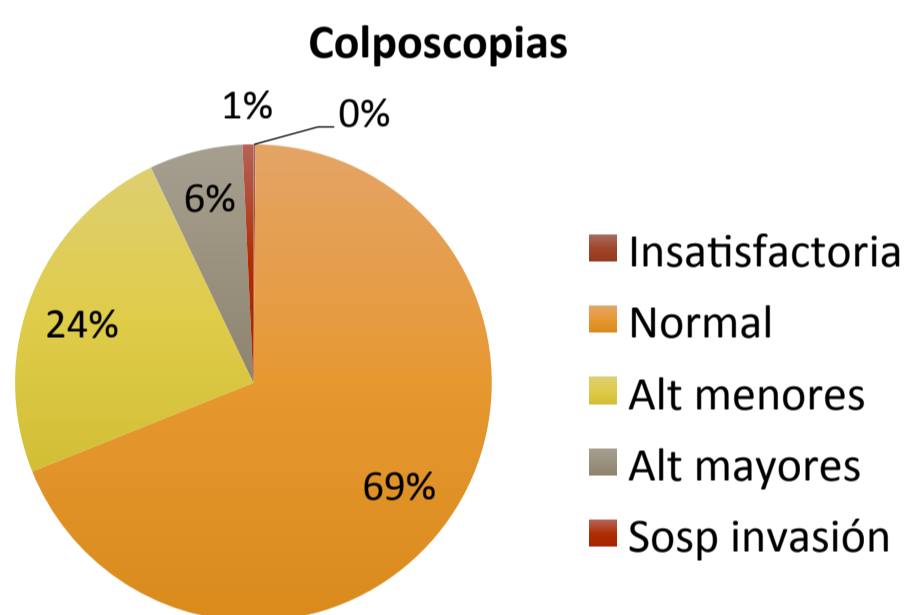
Realizamos un estudio observacional longitudinal retrospectivo en pacientes remitidas a la unidad de patología cervical tras hallazgo anormal en la citología de cribado en Hospital 12 de Octubre, de Enero 2012 a Diciembre 2015. Los datos se recogen en la primera visita.

Resultados

- De las pacientes estudiadas por alteraciones citológicas (687) se realizó colposcopia al 98% (679).
- Se realizó biopsia cervical (BC) o legrado endocervical (LEC):
 - Pacientes con colposcopia normal : al 23% (108)
 - cambios menores al 93% (156);
 - cambios mayores al 98% (42) y
 - sospecha de invasión al 100% (5).
- El resultado anatomopatológico (AP) es normal:
 - 68% (79) de las BC en pacientes con colposcopia normal
 - 44% (72) en colposcopias con alteraciones menores
 - un 9% (4) en colposcopias con alteraciones mayores
- Se detectó CIN II-III:
 - 15% (18) en el grupo de colposcopias normales,
 - 28% (45) en el grupo con alteraciones menores
 - 62% (26) en el grupo con alteraciones mayores.
 - 40% (2) en el grupo con sospecha de invasión
- Se detectó cáncer de cérvix
 - 5% (2) en el grupo con alteraciones mayores.
 - 40% (2) en el grupo con sospecha de invasión

Conclusiones

En el estudio al 99% de pacientes con alteración citológica se le realiza una colposcopia. El 69% son normales. Se realizan más BC, LEC y conizaciones en pacientes con alteración colposcópica. Pacientes con alteraciones colposcópicas mayores o sugestivas de invasión presentan mayor porcentaje de lesiones premalignas y cáncer que en aquellas con colposcopia normal. Concluimos que la colposcopia es una herramienta útil para predecir el diagnóstico histológico.



107 conizaciones (15.5%)

6% (28) en el grupo con colposcopia normal

25,2% (41) en el grupo con cambios menores

74,4% (32) en el grupo con cambios mayores

80% (4) en el grupo de sospecha de invasión

