

TINCIÓN DUAL P16/KI67 Y AFECTACIÓN GLANDULAR EN NUESTRAS CONIZACIONES CON MÁRGENES AFECTOS



Jurado Navarrete, I.M.¹; Pérez Rodríguez, S.²;

Moyano López, R.¹; Olalla Herrera, M.A.¹.

¹Unidad del TGI de la UGC Obstetricia y Ginecología.

Hospital Universitario Virgen de la Victoria. UMA. Málaga.

²Servicio de Obstetricia y Ginecología. Hospital El Ángel. UMA. Málaga.



OBJETIVOS

La persistencia de la infección por VPH-AR y la afectación de los márgenes de resección quirúrgica en la conización se consideran factores significativos de recurrencia y marcadores precoces de fallo terapéutico.

La expresión del doble marcador p16/Ki67 puede representar un signo independiente de desregulación del ciclo celular secundaria a la transformación oncogénica inducida por VPH-AR.

OBJETIVO: Comprobar si la tinción dual p16/Ki67, método de diagnóstico inmunohistoquímico, se expresa en los márgenes de los conos afectados de HSIL.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal y retrospectivo sobre todos los conos con márgenes afectados practicados en nuestra Unidad de Patología del TGI del Hospital U. Virgen de la Victoria de Málaga, mediante asa diatérmica entre 2008 y 2013.

Se realizaron un total de 480 conos y el 19,8% (95 casos) resultaron con márgenes afectados de lesión escamosa.

Se aplicó la tinción dual, con el CINtec® PLUS Kit, a los bordes de las piezas de conización de 93 conos con márgenes afectados y 34 conos con márgenes indemnes, y a un grupo control compuesto por 22 cérvix amputados por otras causas distintas a procesos oncológicos.

La técnica inmunohistoquímica fue aplicada en la Unidad Docente de Anatomía Patológica-Facultad de Medicina-UMA.

p=0,000			p16/Ki-67		Total
			POSITIVO	NEGATIVO	
LESIÓN	SIL-BG	Nº casos	2	13	15
		% del total	2,2%	14,0%	16,1%
MARGEN AFECTO	SIL-AG	Nº casos	72	6	78
		% del total	77,4%	6,5%	83,9%
Total		Nº casos	74	19	93
		% del total	79,6%	20,4%	100,0%

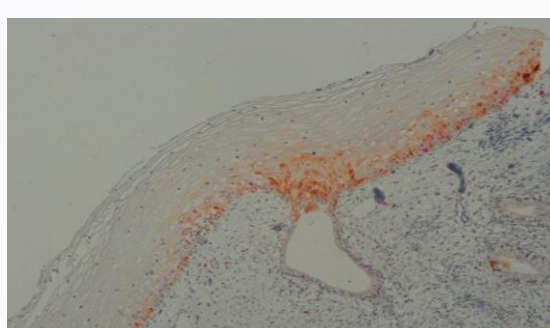
p=0,000			p16/Ki-67		Total
			POSITIVO	NEGATIVO	
LOCALIZACIÓN DE LA AFECTACIÓN DEL BORDE	Exocervical	Nº casos	11	12	23
		% del total	11,8%	12,9%	24,7%
	Endocervical	Nº casos	48	5	53
		% del total	51,6%	5,4%	57,0%
	Ambos	Nº casos	15	2	17
		% del total	16,1%	2,2%	18,3%
Total		Nº casos	74	19	93
		% del total	79,6%	20,4%	100,0%

p=0,029			p16/Ki-67		Total
			POSITIVO	NEGATIVO	
LESIÓN	SIL-BG	Nº casos	1	9	10
		% del total	2,9%	26,5%	29,4%
MARGEN INDEMNE	SIL-AG	Nº casos	12	12	24
		% del total	35,3%	35,3%	70,6%
Total		Nº casos	13	21	34
		% del total	38,2%	61,8%	100,0%

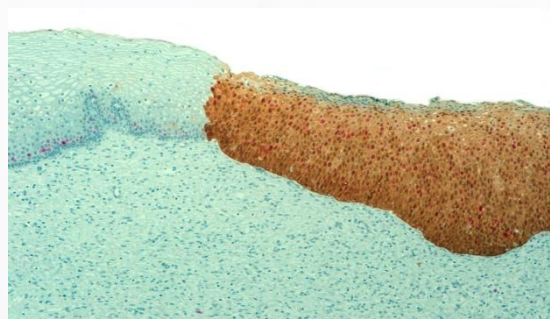
RESULTADOS

- La edad media fue 41,77 años.
- La localización topográfica de dicha afectación fue el borde endocervical en 55 casos (57,9%), el exocervical en 23 casos (24,2%) y ambos bordes (endo y exocervix) en 17 casos (17,9%).
- En las HSIL el borde endocervical está afectado en el 54,7% de los casos, y el exocervical en un 14,7%, frente al 3,2% y 9,5%, respectivamente, en las LSIL, p=0,001
- La afectación glandular, en el informe histológico de las piezas de conización, ocurrió en 38 casos (40%).
- Hay mayor afectación glandular en las SIL-AG (36 casos, 37,9%) que en las SIL-BG (2 casos, 2,1%), p=0,022.
- La tinción dual p16/Ki67 se aplicó en un total de 127 casos de márgenes de piezas de conización, con resultado positivo en 87 casos (68,5%).
- De las 95 conizaciones con márgenes afectados, constituida por 80 HSIL y 15 LSIL, aplicamos la tinción dual a los bordes de las piezas de conización, en 93 casos (97,9%), concretamente en 78 HSIL y en 15 LSIL, y resultó positiva en 74 casos (77,4%), p=0,000.
- En caso de afectación del borde endocervical, la tinción dual fue positiva en 48 casos (51,6%) y negativa en 5 casos (5,4%), p=0,000.
- En la muestra de 34 casos con bordes libres, formada por 24 HSIL y 10 LSIL, el doble marcador fue negativo en 21 casos (61,8%), concretamente en 12 casos (35,3%) de HSIL y 9 casos (26,5%) de LSIL, p=0,029.
- En la muestra control de 22 cérvix, el resultado fue negativo en el 100%.
- La tinción dual fue positiva en 34 casos (35,8%) de afectación glandular, p=0,072.

p=0,072			p16/Ki-67			Total
			NO	POSITIVO	NEGATIVO	
AFECTACIÓN GLANDULAR	SI	Nº casos	0	34	4	38
		% del total	0%	35,8%	4,2%	40%
	NO	Nº casos	2	40	15	57
		% del total	2,1%	42,1%	15,8%	60%
Total		Nº casos	2	74	19	95
		% del total	2,1%	77,9%	20%	100,0%



Tinción dual (-)



Tinción dual (+)

CONCLUSIONES

- Hay un alto porcentaje de afectación de bordes quirúrgicos en nuestros conos (19,8%), predominando la afectación del margen endocervical y por HSIL.
- Destaca también el 40% de afectación glandular en dichos conos con bordes afectados.
- La tinción dual p16/Ki67 se manifiesta muy útil en el estudio de los márgenes afectados de las conizaciones, resultando positiva en la mayoría de los casos de HSIL (CIN2+), sobre todo si está afectado el borde endocervical. Sin embargo, el doble marcador no se correlaciona con la afectación glandular.
- Además, se confirma que dicho marcador no se expresa cuando los bordes del cono están indemnes de lesión escamosa.