

EXPERIENCIA CON LA EXPRESION DE P16 EN CASOS DE NEOPLASIA CERVICAL INTRAEPITELIAL GRADO II

Murillo Trens Elena; Asturgó Muntal Anna; Salas Torrent Olga; Tresserra Casas Francesc
Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción. Hospital Universitario Dexeus

Introducción

En los últimos años se ha evidenciado que las displasias cervicales por VPH se han relacionado con sobreexpresión de algunos marcadores moleculares entre los que se encuentra la p16. Dicha proteína se ha postulado como biomarcador de lesión y/o de progresión. Aunque el estudio histológico (biopsia) de las lesiones intraepiteliales de cuello uterino sigue siendo el gold estándar; el principal inconveniente es la variabilidad inter e intraobservador que supone. Esta discordancia se hace especialmente notable en las lesiones intermedias (CIN I y; sobretodo CIN II) y por tanto el interés de aumentar la concordancia diagnóstica en estos casos.

Objetivos

Evaluar la utilidad de la determinación de la expresión de p16 mediante inmunohistoquímica como predictor de lesión de alto grado.

Método

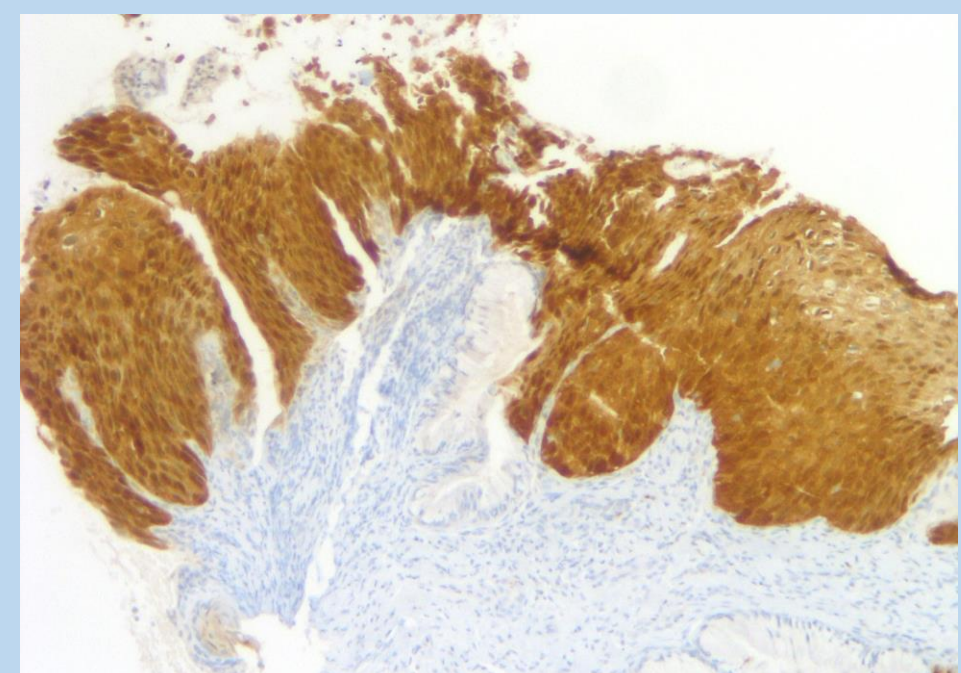
Se trata de una serie de 26 casos de CIN II diagnosticados por biopsia cervical entre 2015 y 2017 en el Hospital Quirón Dexeus en los que se solicitó determinación de p16 en la muestra de biopsia. La edad media de las pacientes fue de 27,5 años (18-36 años).

Resultados

CIN II	N	%	Conización
p16 +	22	84,6%	Sí (20 pacientes)*
p16 -	4	15,3%	No (control cito-colposcópico)

* Los 2 casos restantes se perdieron al no seguir controlándose en el centro

El estudio anatomopatológico de las 20 conizaciones realizadas confirmó lesiones de alto grado (CIN II-III) en 15 de las piezas (88,2%) poniendo de manifiesto la objetividad de la sobreexpresión de la p16 y su especificidad en las lesiones displásicas, particularmente de las de alto grado.



Expresión de p16 (Ventana, E6H4) en todo el espesor del epitelio.

Conclusión

En nuestra experiencia, la proteína p16 ha resultado ser de utilidad como marcador diagnóstico complementario y a su vez aportando información pronóstica relevante, ayudándonos tanto en el manejo como en el seguimiento de pacientes con CIN II. Así pues hemos integrando esta herramienta la cual permite valorar el tratamiento en nulíparas que presentan una displasia cervical de grado II.