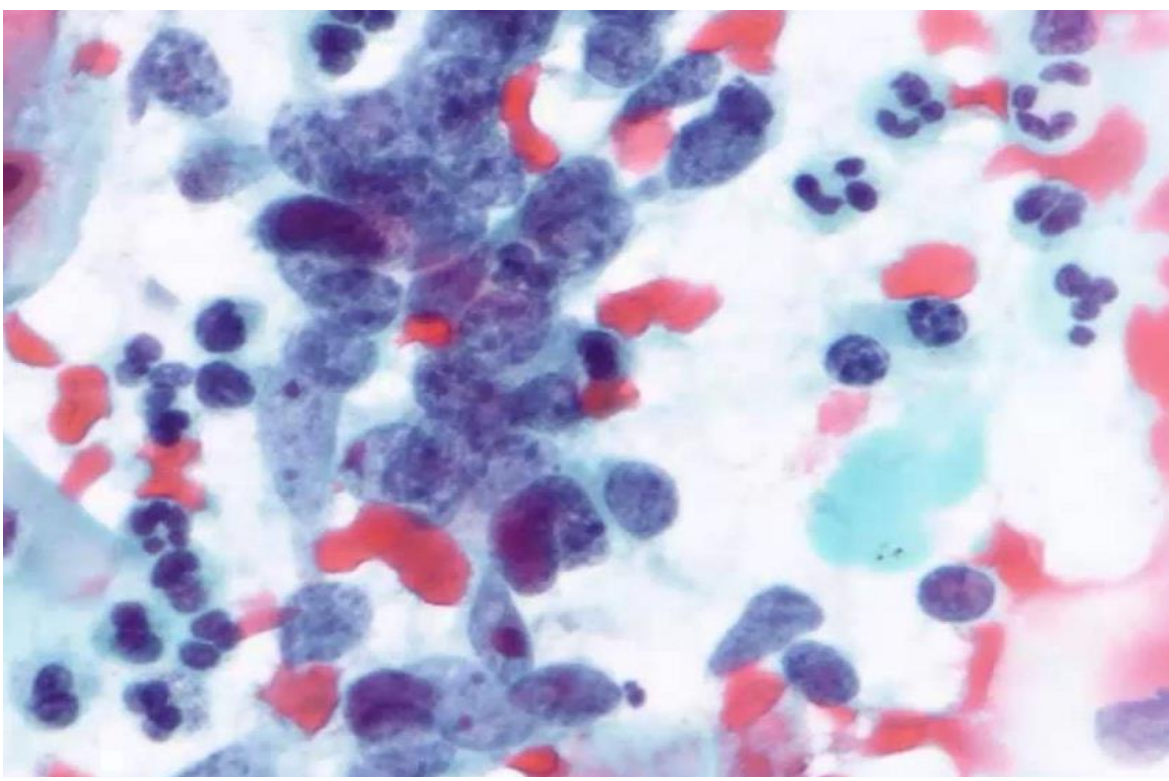
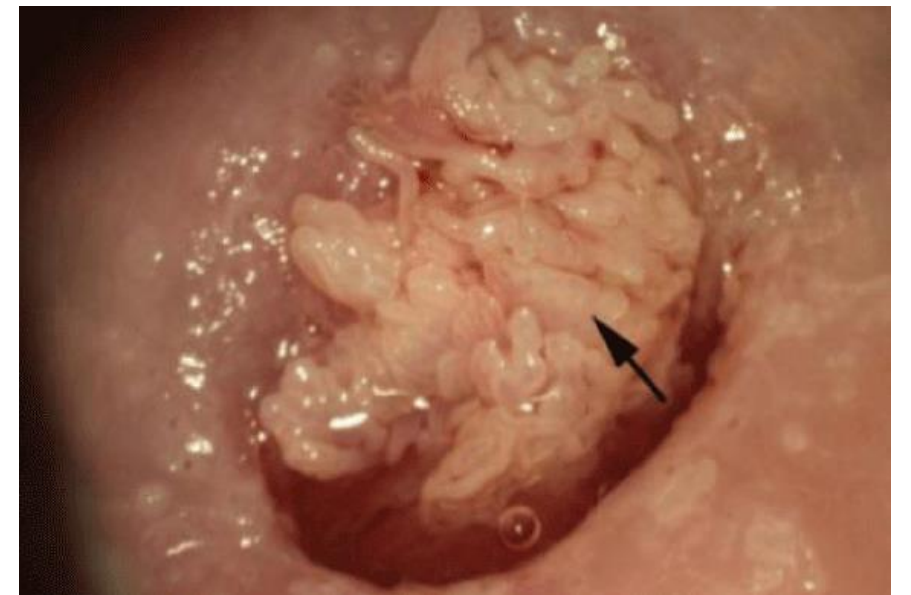


HALLAZGOS CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS (AGC) EN NUESTRA POBLACIÓN:

Lozano López, Ana Rocío; López González, Elga; Rodríguez González, Nerea; Ruano García, Antonio. Hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva).

DEFINICIÓN

Las Atypical glandular cells (AGC) son alteraciones que se originan del epitelio glandular del endocérnix o del endometrio. El diagnóstico es muy infrecuente, según las series aproximadamente son el 0.4 % de todas las citologías.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Se propone un estudio de cohortes retrospectivas en nuestro medio con el objetivo de analizar los resultados anatomopatológicos, el tratamiento y la evolución de las pacientes con dicho diagnóstico.
- La muestra la componen 25 pacientes remitidas a la Unidad del Complejo Hospitalario de Huelva desde Enero de 2015 hasta Mayo de 2017.
- Se estudian como variables: resultados anatomopatológicos derivados del estudio colposcópico, análisis endometrial, su tratamiento y evolución.

RESULTADOS:

- La prevalencia en nuestro medio de AGC es del 0,083 %.
- La edad media al diagnóstico fue de 47,84 años (con un rango entre 28 - 75).
- La detección del HPV se realizó en 24 pacientes (96%) siendo positivo en 11 casos (44%).
- En el 68 % de los casos la colposcopia fue normal o con hallazgos anormales grado 1. En el 24 % los cambios colposcópicos fueron mayores.
- En el 20% de los casos se encontraron alteraciones en el aspirado endometrial.
- Se realizó biopsia en el 56%, con ningún caso de Displasia tipo CIN 2-3 y 8 casos de cáncer (32%): 2 adenocarcinomas de cervix, 3 adenocarcinoma de endometrio y 3 de carcinomas epidermoides.

CONCLUSIONES:

- En nuestra serie, el diagnóstico de AGC tuvo un alto valor predictivo positivo para carcinoma de cervix (20,8 %) y 33,3% para el Adenocarcinoma de Endometrio.
- Encontramos una alta detección de carcinoma en la citología informada como AGC, prueba realizada en Atención Primaria.
- Dada la alta especificidad de la prueba, encontramos que el diagnóstico de AGC es relevante y conviene seguir las recomendaciones de las guías: Colposcopia, estudio endocervical +/- endometrial y su manejo en la consulta específica de Patología cervical de forma preferente.