

ESTUDIO DE LA LESIÓN CERVICAL EN CITOLOGÍA ASC-US.

Lozano López, Ana Rocío; López González, Elga; Montero Venegas, Francisco Manuel; Larre Meneses Francisco.

Hospital Juan Ramón Jiménez (Huelva).

OBJETIVO

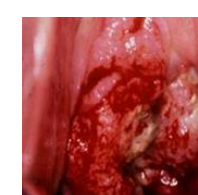
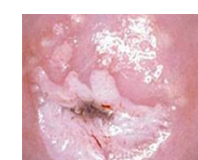
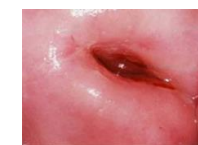
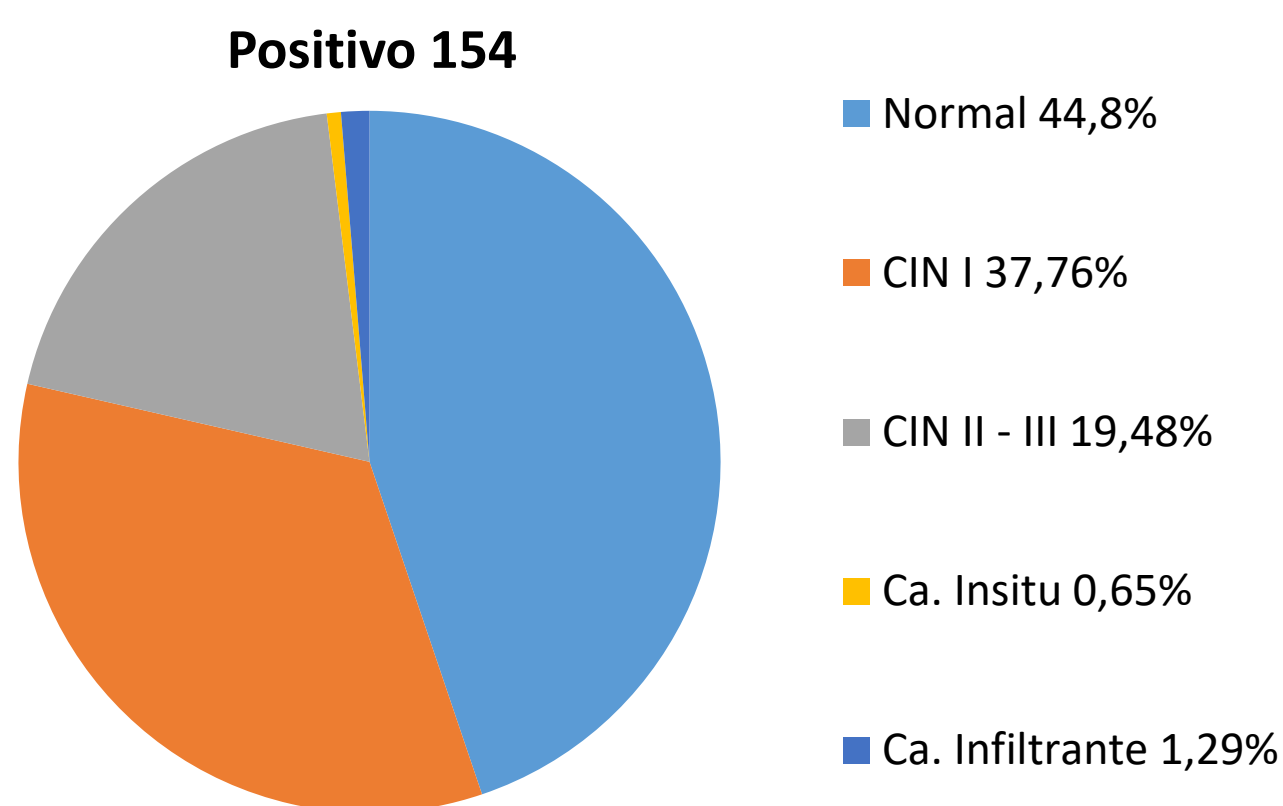
Analizar la frecuencia de lesión hallada en la biopsia endocervical en pacientes con ASC-US y VPH positivo y su correlación con la pieza histológica.

MATERIAL Y METODO

- Estudio descriptivo de 335 pacientes remitidas a la consulta de Patología de tracto genital inferior con citología de ASCUS en el periodo comprendido entre Enero de 2015 y Junio de 2017.
- Todas fueron sometidas a estudio de VPH (mediante técnica de PCR) y colposcopia, resultando 154 pacientes con VPH positivo y 181 con VPH negativo. Sobre las 154 pacientes con VPH positivo analizamos los resultados de la biopsia y la evolución posterior (con un periodo mínimo de seguimiento de 12 meses).

RESULTADOS:

- El resultado de la biopsia fue normal en 69 pacientes (44.8 %), 52 casos de CIN I (33.76 %), 30 casos de CIN II – III (19.48%), 1 caso con Carcinoma in situ (0.65%) y 2 casos con carcinoma epidermoide infiltrante (1.29 %).
- Se realizó conización en los 30 casos de displasia severa, confirmándose en la pieza quirúrgica la existencia de dicha lesión en todos los casos y presentando una evolución posterior favorable.
- En los casos de carcinoma epidermoide tanto in situ como infiltrante se procedió a histerectomía dado que todas las pacientes tenían deseos genésicos cumplidos, confirmándose el diagnóstico anatomopatológico en la pieza quirúrgica y con evolución posterior favorable.



CONCLUSIONES:

- En nuestro estudio el porcentaje de lesión cervical oculta de alto grado fue del 21.43 %.
- La citología con resultado de ASCUS tiene una baja sensibilidad y baja especificidad para lesión de alto grado, pero a pesar de ello la biopsia endocervical podría ser aconsejable en pacientes con ASC-US y VPH positivo.
- Destacamos el alto valor de la colposcopia para detectar lesión ante citologías patológicas.
- Estas conclusiones son limitadas por el pequeño tamaño muestral.