

ASCUS ANAL: buen predictor de lesión histológica?

Lecumberri C, Guri L, Sirera G, Avila M, Tarrats A. *Hospital Universitari Germans Trias i Pujol*

INTRODUCCIÓN

El cancer anal es una neoplasia es una entidad poco frecuente en población general, sin embargo en diferentes grupos de riesgo como en paciente VIH esta incidencia aumenta. El agente etiopatológico es el VPH, responsable de más del 95% de estas neoplasias. **La persistencia del VPH de alto riesgo es el factor imprescindible para el desarrollo de cáncer.** Aunque no existe consenso en cual es la mejor estrategia de cribado, la mayor parte de guías nacionales y Internacionales recomiendan la realización de citología anal líquida y en caso de encontrar cualquier grado de displasia (LSIL, HSIL o ASCUS) realizar una anoscopia de alta resolución (AAR) con biopsia de áreas anómalas.

OBJETIVO

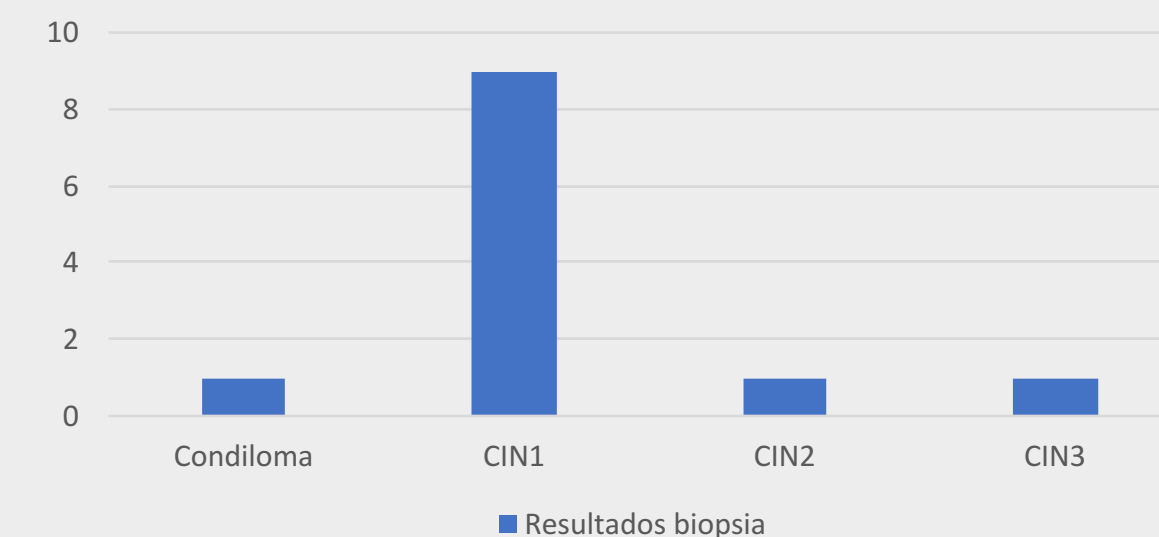
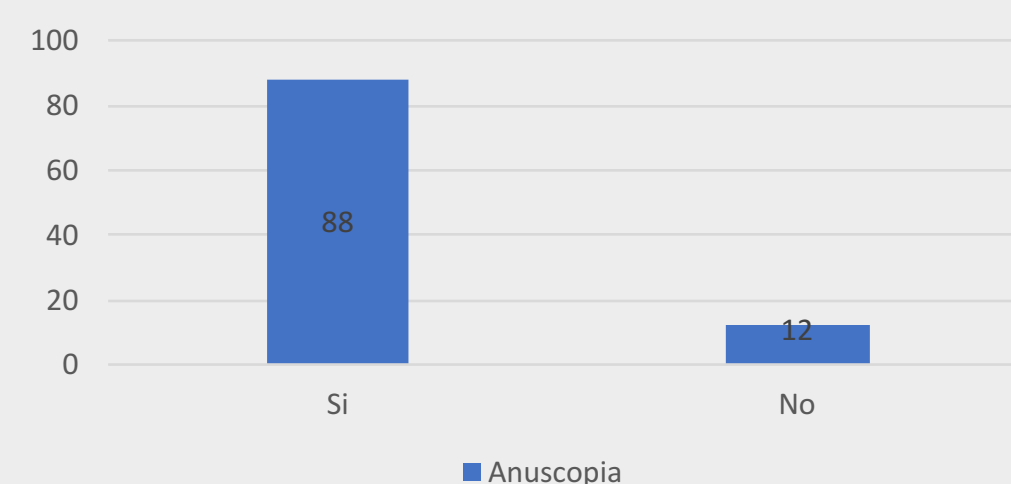
Revisamos nuestra casuística en pacientes VIH con resultado de citología anal ASCUS como predictor de lesión anal histológico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo en pacientes VIH con diagnostico de ASCUS desde 2013 hasta 2019 en la Unidad de Colposcopia y Patología Cervical del Hospital de VIH en Hospital Universitario Germans Trias i Pujol y su correlación con resultado histológico obtenido en AAR.

RESULTADOS

Del total de 43 pacientes diagnosticados de ASCUS, realizamos AAR al 88% de estas pacientes. De todas las anuscopias realizadas, el 53% (20 muestras) fueron negativas, en un 37% de los casos se observaron cambios menores (14 casos) que confirmaron biopsia AIN 1, y solo un 0,05% (2 pacientes) demostraron lesión de alto grado CIN 2-3. En nuestra muestra, la citología ASCUS no es capaz de predecir la lesión de alto grado.



CONCLUSIONES

La determinación de VPH solo en este subgrupo de pacientes podría ser una herramienta complementaria para discernir en que pacientes debemos realizar pruebas complementarias. Se necesitan estudios prospectivos para validar los resultados.