

Concordancia entre citología, biopsia y cono cervical

N.Li, O. Salas, E. Murillo, S. Redón, A. Asturgó, F. Tresserra
Departamento de Ginecología. Hospital universitario Quirón Dexeus

Objetivos

Determinar las concordancias y discordancias entre el resultado de citología, la biopsia y la pieza final de conización

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de las conizaciones realizadas en el H. Universitario Dexeus (2014-2019). Del total de 572 conizaciones que se realizaron en el centro en este periodo, se excluyeron aquellas con diagnósticos previos externos al centro y se incluyeron 343 casos. Todos ellos presentaban estudio citológico, biopsia cervical y pieza final de conización realizados en nuestro centro.

Se consideró como discordante un resultado normal en la citología con un resultado de biopsia/cono de displasia o a la inversa.

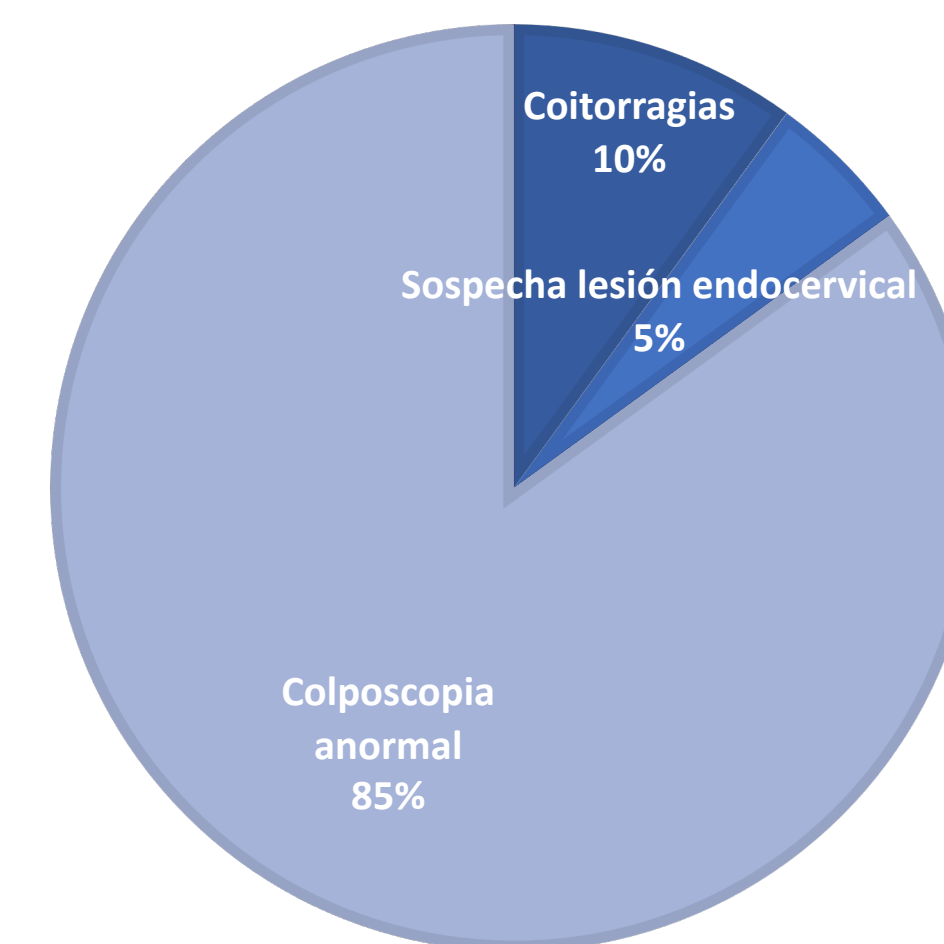
Resultados

Encontramos 20 casos (5.8%) de discordancias cito-histológicas. En estos casos, el resultado citológico fue normal y el posterior de biopsia/cono fue de CIN2+ en 19 de ellos, en uno de ellos fue de CIN1. En 8 casos de citologías con HSIL, el resultado histológico fue negativo. Destacamos también 90 casos en los que la citología fue LSIL y el resultado histológico de CIN 2 (n=36), CIN 3 (n=53) y negativo (n=1). En un caso, detectamos un adenocarcinoma in situ en el estudio histológico que tenía una citología previa de ASCUS.

CITOLOGIA	BIOPSIA/CONO				
	CIN I	CIN II	CIN III	CARCINOMA IN SITU/ ADENOCARCINOMA	NORMAL
Normal	1	8	10	1	0
LSIL	0	36	53	0	1
HSIL	8	0	0	2	8

CAUSAS DISCORDANCIA

■ Coitorragias ■ Sospecha lesión endocervical ■ Colposcopia anormal



Conclusiones

La citología es eficaz para detectar aquellas pacientes con riesgo de presentar alguna lesión de alto grado, aunque en ocasiones pueden existir discordancias. La colposcopia sigue demostrando ser una herramienta muy importante complementaria a la citología y estudio histológico.