AEPCC XXXI CONGRESO
Del 28 al 30 noviembre de 2019
Palacio Euskalduna
Bilbao
www.aepcc.org/congreso2019

Cribado de cáncer cervical con prueba de VPH en un área de Barcelona. Resultados en mujeres de 30-35 años

J. M. Sole-Sedeno[1], A. Burón[2], I. Soler[3], E. Miralpeix[1], G. Mancebo[1], B. Lloveras[3]

[1]Servicio de Ginecología y Obstetricia, [2]Servicio de Epidemiología y Evaluación, [3]Servicio de Anatomía Patológica; Hospital del Mar, Barcelona

Objetivos

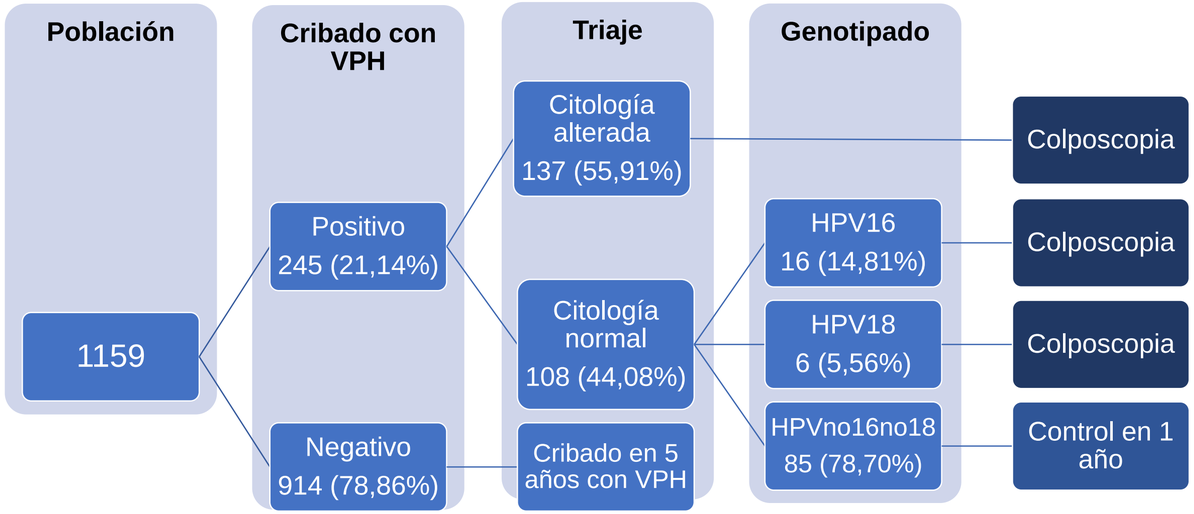
Los programas de detección de cáncer de cuello uterino basados en la detección del virus del papiloma humano (VPH) en muestras cervicales se están estableciendo en muchos países como una opción a la citología debido a una mayor sensibilidad en la detección de lesiones preneoplásicas de bajo grado (LSIL) y alto grado (HSIL). La edad de inicio de este nuevo examen (30 o 35 años) es controvertida y hay pocos resultados con respecto a nuestra población.

Métodos

En abril de 2018 se inició un programa oportunista de detección de cáncer de cuello uterino basado en el VPH en el área de referencia del Hospital del Mar, con un plan de implementación gradual basado en grupos de edad. Hasta el 31 de marzo de 2019, 1159 mujeres de 30 a 35 años habían sido incluidas en un nuevo protocolo que comprende cribado mediante prueba de HPV y triaje por genotipado (COBAS 4800) y citología líquida de los casos positivos.

Resultados

Figura 1: resumen del cribado



De las 1159 mujeres evaluadas, 245 (21.14%) fueron positivas para VPH y 137 (55.91%) tenían anormalidades citológicas (110 ASCUS / LSIL, 27 ASCH / HSIL). Se detectó HPV16 y/o HPV18 (HPV16/18) en 68 mujeres (27,76%). Dieciséis HSIL (59.26%) fueron HPV16/18 mientras que 27.27% de ASCUS / LSIL dieron positivo para HPV16/18. De las 108 citologías normales 22 (20,37%) fueron positivas para HPV16/18.

Tabla 1: patología detectada

	n	Distribución VPH	Biopsia
NPCM + VPH16/18	22	16 VPH16	2 CIN1
		6 VPH18	3 CIN1
ASCUS	47	6 VPH16	2 CIN1 / 1 CIN2+
		5 VPH18	-
		33 VPNno16no18	5 CIN1 / 2 CIN2+
ASC-H	3	3 VPHno16no18	-
LSIL	63	11 VPH16	1 CIN1 /2 CIN2+
		5 VPH18	2 CIN1 / 1 CIN2+
		47 VPHno16no18	15 CIN1 / 1 CIN2+
HSIL	24	12 VPH16	1 CIN1 / 7 CIN2+
		5 VPH18	1 CIN1 / 2 CIN2+
		8 VPNno16no18	1 CIN1 / 5 CIN2+

Se realizaron 138 colposcopias, con 78 biopsias. El resto de mujeres con indicación de colposcopia pero no realizada fue debido a incomparecencia u otros problemas. De ellas se detectaron 21 CIN2 + (61.9% HPV16/18) y 32 CIN1 (43.75% HPV16/18). El valor predictivo positivo para HSIL de una prueba de VPH positiva fue de 8.57%, mientras que para HPV16/18 fue de 19.12%.

Conclusiones

La tasa de mujeres con VPH positivo en la muestra estudiada (30 a 35 años) es alta, sin embargo, el número de HSIL diagnosticados con citología también es alto (1.82%). Estos resultados muestran la aplicabilidad de la detección basada en el VPH para mujeres en el grupo de edad de 30 a 35 años (VPP 8,57%) y el interés en el triaje con genotipado.