

ESTUDIO OBSERVACIONAL DESCRIPTIVO SOBRE LA CONCORDANCIA ENTRE LOS RESULTADOS DE LAS PRUEBAS DE CRIBADO, LA COLPOSCOPIA Y EL DIAGNÓSTICO HISTOLÓGICO FINAL EN PATOLOGIA CERVICAL POR VPH.

Ilarri Urabayen. A, Ahedo Ruiz .A, Andía Ortiz. D, Quílez Conde JC, Lois Carbajo. D, Millán De La Pinta. L.
H.U. Basurto, Bilbao.

OBJETIVOS

- Analizar el grado de acuerdo entre la citología de cribado, la colposcopia y el diagnóstico histológico final ante una prueba de screening alterada.
- Estudiar la concordancia entre factores de riesgo principales de infección de VPH (tabaco, método anticonceptivo y vacuna) y resultado de biopsia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo transversal.

Criterios de inclusión:

- Pacientes con resultado citológico anormal en el CCU que acuden a la Unidad de Patología Cervical del H.U. Basurto desde el 1/09/17 al 31/1/18 para estudio colposcópico y en caso de indicación, toma de biopsia.

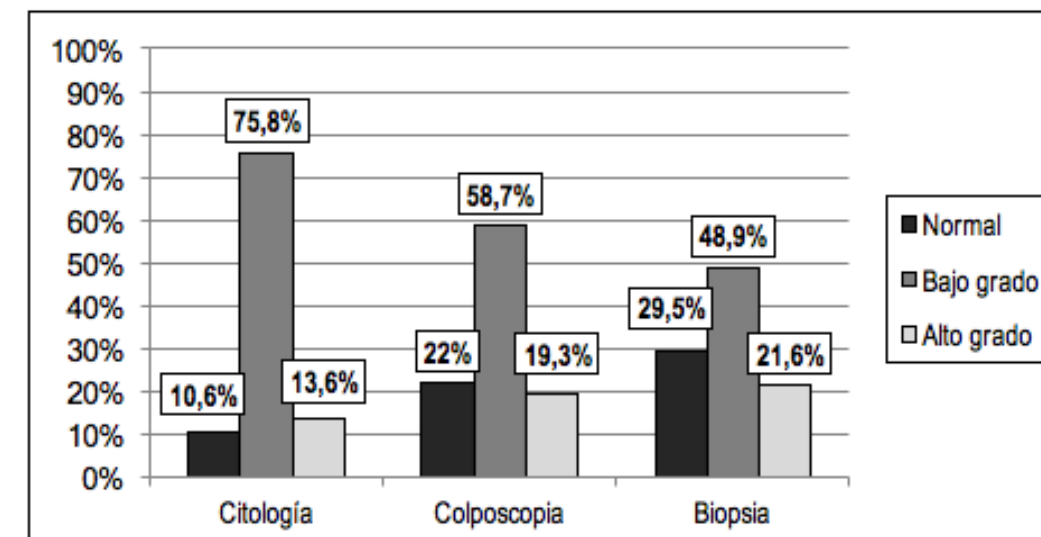
Criterios de exclusión:

- En seguimiento por patología cervical previa.
- Mujeres a las que se les ha realizado una citología por indicación no relacionada con el cribado CCU.
- Colposcopia poco valorable.
- No cumplir criterios de cribado y/o colposcopia.

Muestra inicial de 586 pacientes. Finalmente se obtiene un total de 264 mujeres como población final para estudio.

Estudio de concordancia mediante análisis estadísticos con el índice de Kappa.

RESULTADOS



Porcentaje de resultados normales y lesiones de cuello de útero, según citología, colposcopia y biopsia cervical.

CITOLOGÍA	COLPOSCOPIA			Total
	Normal	Cambios G1	Cambios G2	
Normal	5	22	1	28
	17,9%	78,6%	3,6%	100%
Bajo grado	49	122	29	200
	24,5%	61%	14,5%	100%
Alto grado	4	11	21	36
	11,1%	30,6%	58,3%	100%
Total	58	155	51	264
	22%	58,7%	19,3%	100%

Asociación y concordancia entre citología y colposcopia.

CITOLOGÍA	BIOPSIA			Total
	Normal	LSIL/CIN1	HSIL/CIN2+	
Normal	9	16	3	28
	32,1%	57,1%	10,7%	100%
Bajo grado	67	99	34	200
	33,5%	49,5%	17%	100%
Alto grado	2	14	20	36
	5,6%	38,9%	55,6%	100%
Total	78	129	57	264
	29,5%	48,9%	21,6%	100%

Asociación y concordancia entre citología y biopsia.

COLPOSCOPIA	BIOPSIA			Total
	Normal	LSIL/CIN1	HSIL/CIN2+	
Normal	48	9	1	58
	82,8%	15,5%	1,7%	100%
Cambios G1	30	101	24	155
	19,4%	65,2%	15,5%	100%
Cambios G2	0	19	32	51
	0%	37,3%	62,7%	100%
Total	78	129	57	264
	29,5%	48,9%	21,6%	100%

Asociación y concordancia entre colposcopia y biopsia.

Asociación factores de riesgo principales de infección por VPH/Biopsia	
Tabaco/Biopsia	No significativa (k= 0.013)
Método anticonceptivo/ Biopsia	No significativa (k= 0.039)
Vacuna / Biopsia	No significativa (k < 0)

CONCLUSIÓN

- En la población a estudio la lesión más frecuente es la lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (LSIL) o neoplasia cervical intraepitelial grado 1 (CIN1).
- El grado de acuerdo entre colposcopia y diagnóstico histológico final es moderado. La correlación entre citología con colposcopia y citología con histología, en cambio, es insignificante.
- La concordancia entre los tres factores de riesgo principales - tabaco, método anticonceptivo, vacuna - en la génesis de lesiones precancerosas de cérvix y el diagnóstico histológico final es insignificante.
- No ha sido posible demostrar si la relación concordante entre las distintas pruebas de cribado y de diagnóstico varía en función de la gravedad de la lesión.

BIBLIOGRAFÍA

Prevención del cáncer de cuello de útero . AEPCC. 2014; Oncoguía SEGO: Prevención del cáncer de útero. Guías de práctica clínica en cáncer ginecológico y mamario. SEGO, 2014 ; Abolafia-Cañete B, Monserrat-Jordán J, Cuevas-Cruces J, Arjona-Berral J. Diagnóstico precoz del cáncer de cérvix: correlación entre citología, colposcopia y biopsia. Revista Española de Patología. 2017.