

Revisión de los cánceres de cérvix uterino valorados en el HUBU 2005-2018

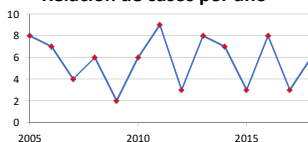
Teodora Alonso Gutiérrez. Marta Robles Gaitero. Leire Aquesolo Prados. Alberto Tello Royloa. Hospital Universitario de Burgos.
Jefe de Servicio: F. Javier Martínez Guisasola

El servicio de Ginecología del HUBU tiene registro de tumores y en este caso, de cáncer de cérvix, informatizado desde el año 2000 (114 casos). Se valoran los casos de cáncer de cérvix desde 2005 hasta 2018, por coincidir con el inicio de la consulta de Patología Cervical. El programa de cribado tiene coberturas cercanas al 60 % en esos años.

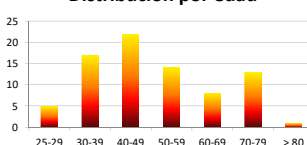
Se valoran 80 casos registrados. De los datos recogidos vamos a comentar: edad, motivo de consulta (clínica o cribado), citología de inicio, HPV, conización, tratamiento, estadiaje y evolución.

Media de 5,7 casos/año (2 en 2005 a 10 en 2011) con edad media de 50 años y la moda entre 40-49 y dos picos a los 70-79 y 30-39.

Relación de casos por año



Distribución por edad

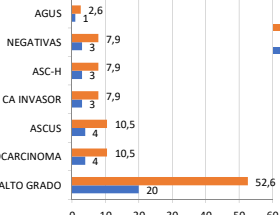
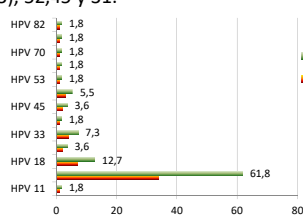


Motivo de consulta ha sido el sangrado anómalo en 24 casos (30%), citología patológica en 38 (47%), abdomen agudo, uropatía obstructiva, cáncer de vulva en revisión, cáncer de cérvix (1984 conizado en revisión) y derivados de otros centros (Miranda, Aranda y Soria) 14 casos (17%).

AP: adenocarcinoma el 28,75% y 71,25% (epidermoide 12: 1A1).

Proceden del cribado 29 pacientes (36% de las citologías patológicas). De las citologías 52 % SIL ALTO GRADO, 18 % sospechosa de cáncer invasor o adenocarcinoma. 10 % ASCUS, 7 % ASC-H, 2 % AGUS y 7,8 % falsos negativos.

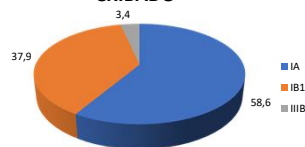
Figuran 55 determinaciones de HPV (68 %): 62 % el 16, 13 % el 18 y 18 % varios serotipos (incluidos 16 en 5 casos y 18 en 3), 52,45 y 31.



Realizadas 40 conizaciones; 37 con asa de diatermia (5 % de las realizadas en ese periodo de tiempo).

El 93 % de las pacientes procedente de cribado se han sometido a conización con resultado 62 % Ia1 y 38 % Ib1

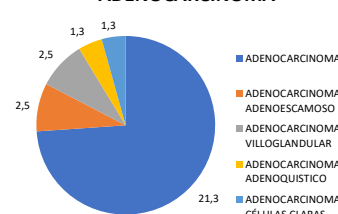
CRIBADO



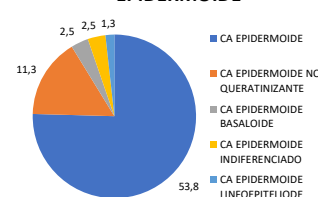
En el seguimiento han fallecido 22 de las diagnosticadas entre el 2005 y 2014 (27 %) y seguidas en el HUBU. Un 54 % mayores de 70 años, 22 % entre 40-45 años y 2 % menos de 30 años. El 50 % estadios avanzados (4 II, 6 III y 1 IV). 5 casos eran IA1 (22 %) y con media de años de supervivencia en este caso de 5 años

Se diagnostican más pacientes de cribado y en estadios más precoces. Se deben ajustar los tratamientos.

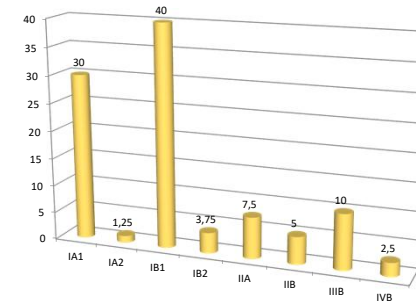
ADENOCARCINOMA



EPIDERMOIDE



Se distribuye el estadiaje: IA el 28 % (95,6 % IA1), IB el 30 % (87 % IB1) 13,75 %, el II (63 % IIA), IIIB 10 % (75 % N1, resto T3a) y 2,5 % IVB.



Se han intervenido el 97,5% de las casos: 61%(49) H Radical tipo C1 y B2 (10 % laparoscópicas), HTDA con manguito vaginal en el 13 %(45 % laparoscópicas), HTS 7,5 % (66 % laparoscópicas), traquelectomía en 2 casos (3,7 %) y conización/reconización en el 11 %.

