

CO1-4

<b>Título:</b>	<b>IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES INICIALES DEL CRIBADO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN LA DETECCIÓN DE LAS DISPLASIAS DE ALTO GRADO y CANCER MICROINVASIVO</b>
<b>Autor-es:</b>	Gloria Valdelvira, J. Antonio Ortega, Elisenda Prats.
<b>Centro de trabajo:</b>	Institut Català de la Salut. Programa d'Atenció a la Salut Sexual i Reproductiva Garraf.
<b>Ciudad:</b>	Vilanova i la Geltrú (Barcelona)
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:jaom@sego.es">jaom@sego.es</a>
<b>Objetivo:</b>	Determinar la incidencia de anomalías citológicas y lesiones cervicales y su relación con diferentes parámetros tradicionalmente relacionados con tales anomalías.
<b>Material y Método:</b>	Se realizó una revisión de 213 estudios citológicos tras toma endo-exo cervical realizado durante el periodo Enero-Junio de 2006 en Quirón Bilbao. Se analizaron una serie de factores clínicos asociados entre los que se incluyeron edad, utilización de diferentes métodos anticonceptivos, antecedentes obstétricos y hábito tabáquico. Las variables cuantitativas se relacionaron mediante el análisis de la varianza. Las variables cuantitativas fueron analizadas mediante tablas de contingencia y aplicación de la $\chi^2$ de Pearson
<b>Resultados:</b>	. La edad media de las mujeres fue de 38,90±0,77 años (17-73. En 38 ocasiones (17,84%), el informe citológico refiere ausencia de células endocervicales, traduciendo una toma inadecuada. El porcentaje de anomalías citológicas detectadas fue del 6,57%. En 4 casos (1,88%) se emitió un diagnóstico de ASCUS o AGCUS. En 2 informes se refirió un L-SIL (0,94%) y en 10 ocasiones (4,70%) se emitió un informe citológico compatible con citología "reactiva" o "inflamatoria". No se encontró relación entre el consumo de tabaco y los diferentes diagnósticos citológicos. La frecuencia de alteraciones citológicas fue del 1,25% (1/80) en los casos de ausencia de utilización de métodos anticonceptivos. Tal porcentaje se eleva al 10,61% (7/66) en caso de utilización de preservativo; 7,69% (4/52) entre las usuarias de métodos hormonales y del 14,29% (1/7) en los casos de utilización de un dispositivo intrauterino ( $\chi^2=59,196$ ; $p=0,041$ ). Entre las nulíparas, el porcentaje de anomalías citológicas fue del 9,26% (10/108) frente a un 4,76% (5/105) entre las múltíparas ( $\chi^2=8,327$ ; $p=0,215$ )
<b>Conclusiones:</b>	Los programas de screening citológico han conducido de forma evidente a una disminución de la incidencia de carcinoma cervical en los países desarrollados. De hecho, dichos programas antecedieron al descubrimiento del HPV como agente etiológico del cáncer de cérvix. Sin embargo, es evidente que se requiere una reevaluación de la política de de screening citológico teniendo en cuenta el porcentaje de anomalías encontradas y de la historia natural de la infección por HPV