

CO2-3

Título:	CORRELACIÓN CITOLOGÍA / COLPOSCOPIA / HISTOLOGÍA EN LAS LESIONES INTRAEPITELIALES CERVICALES DEL TRACTO GENITAL INFERIOR EN ATENCIÓN PRIMARIA.
Autor-es:	E Laso, T Orte, F Alameda, R Carreras.
Centro de trabajo:	PASSIR Ramón Turró, PASSIR Villa Olímpica, Servicios de Patología y Ginecología del Hospital del Mar.
Ciudad:	Barcelona
E-mail:	
Objetivo:	Valoración de la citología atípica y concordancia con la colposcopia y el estudio histológico.
Material y Método:	Estudio transversal, dos áreas básicas de un distrito urbano (San Martí, Barcelona). Se incluyen todas las mujeres que acuden a un Centro público de Asistencia Primaria para cribado de cáncer de cuello uterino desde Enero '05 hasta Junio '06. Las muestras fueron recogidas con técnica de citología líquida o en capa fina. El total de alteraciones citológicas fue ASCUS/LSIL: 82 y HSIL: 9. Analizamos 51 casos que siguieron correctamente el protocolo: citología colposcopia y biopsia cervical en los casos indicados, descartamos 40, que no cumplieron estos requisitos. Los casos de HSIL se derivaron al hospital de referencia
Resultados:	De las pacientes con citología de ASCUS/LSIL y HSIL, 59 (64,8 %) eran menores de 35 años y 32 (35.2%) mayores. Se incluyeron en el estudio 51 resultados de lesiones de Bajo Grado. Hay concordancia citología colposcopia cambios menores y biopsia CIN I en 31 casos (60,7%); 9 casos (17,6 %) con colposcopia no sospechosa, no se practicó biopsia, y el seguimiento citológico a los 6 meses NPCM; 2 casos (3,92%) de colposcopia no valorable con biopsia de CIN I. La discordancia encontrada en nuestra muestra correspondía a 2 casos de LSIL (3.92%) con colposcopia de cambios mayores y biopsia CIN III, 6 ASCUS (11,7%) con colposcopia de cambios menores y biopsia negativa, control citológico 6 meses NPCM; 1 caso de ASCUS (1,9%) con colposcopia no sospechosa, sin biopsia y control citológico 6 meses de ASCUS.
Conclusiones:	En nuestro estudio el grado de correlación entre citología / colposcopia / y biopsia fue de un 82.2%. La discordancia fue establecida en un 17,8 %. El 3.9% de LSIL citológicos no fueron valorados por citología con resultado histológico de HSIL. En 6 ASCUS (11,7%) la colposcopia no se correlacionaba con la biopsia y seguimiento citológico. Consideramos que el seguimiento protocolizado del bajo grado en las Áreas Básicas de Salud, es posible, a pesar de las carencias y el cambio continuo de profesionales; esto permite optimizar recursos y por otro lado contribuir a mejorar el colapso de las listas de espera hospitalarias