

ALGORITMOS DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICAL

Auspiciados por

Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC), Sociedad Española de Citología (SEC), Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP). [Referencia: Prog Obstet Ginecol, 2006; 49 Suplemento 2:5-62]

ALGORITMO DE CRIBADO

Inicio del cribado

- Primera citología a los 3 años de inicio de las relaciones sexuales, o a partir de los 25 años si la mujer es sexualmente activa.

Intervalo de repetición

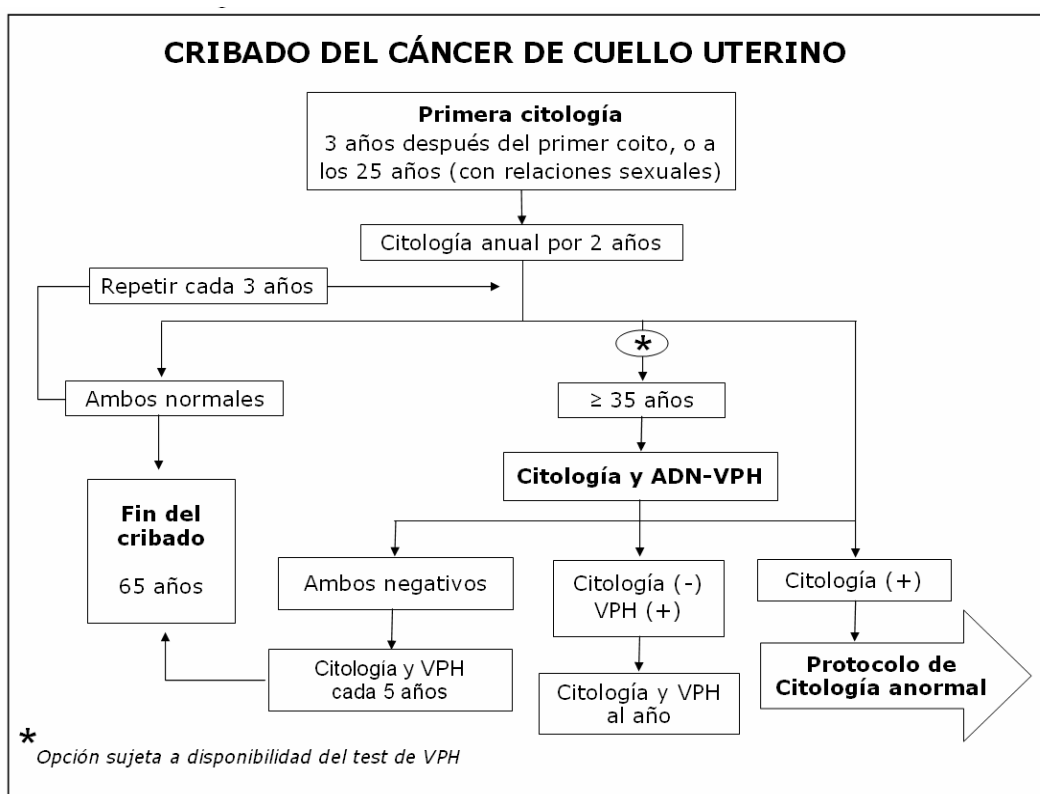
- Citología anual durante los 2 primeros años. Si son valorables y negativas realizar citología cada 3 años.
- En mujeres VIH positivas o inmunodeprimidas, citología anual.
- Si existe disponibilidad del test de ADN de VPH de alto riesgo oncogénico: a los 35 años realizar citología y test de ADN-VPH.
- Ambos negativos: repetir citología y test de ADN-VPH cada 5 años.
- Citología negativa y test de ADN-VPH positivo: repetir ambos test al año.
- Si no existe disponibilidad del test de ADN-VPH: seguir con citología cada 3 años.

Finalización del cribado

- Si se ha cumplido adecuadamente el programa finalizar el cribado a los 65 años.

Mujeres no cumplidoras del programa

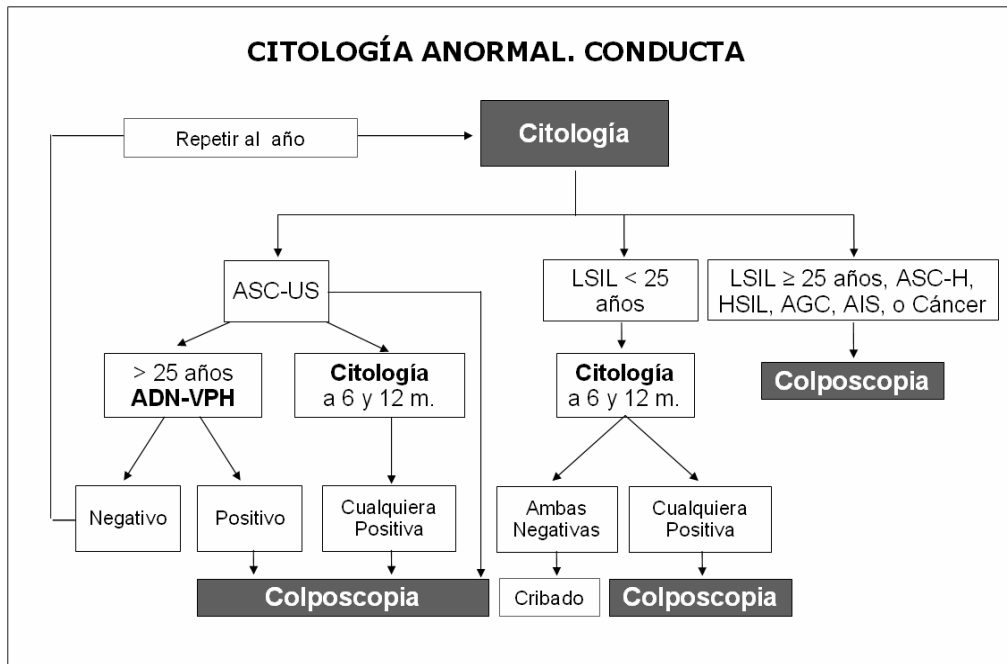
- Mujeres mayores de 35 años que no han cumplido adecuadamente el programa de cribado (mas de 5 años desde el último cribado) se les debe practicar una citología y un test del ADN de VPH de alto riesgo oncogénico.
- Igual proceder en las mujeres mayores de 65 años que no han seguido el programa aconsejado y antes de dar por finalizado el cribado.



Cribado post histerectomía

- No debe efectuarse cribado después de histerectomía total por patología benigna, confirmada en la pieza operatoria.
- Previo a una intervención de histerectomía subtotal por patología benigna, realizar una citología y un test de ADN de VPH de alto riesgo oncogénico.
- Histerectomía por CIN: Control de curación a los 6 meses con citología y test del ADN de VPH de alto riesgo oncogénico, por el riesgo de lesiones vaginales.

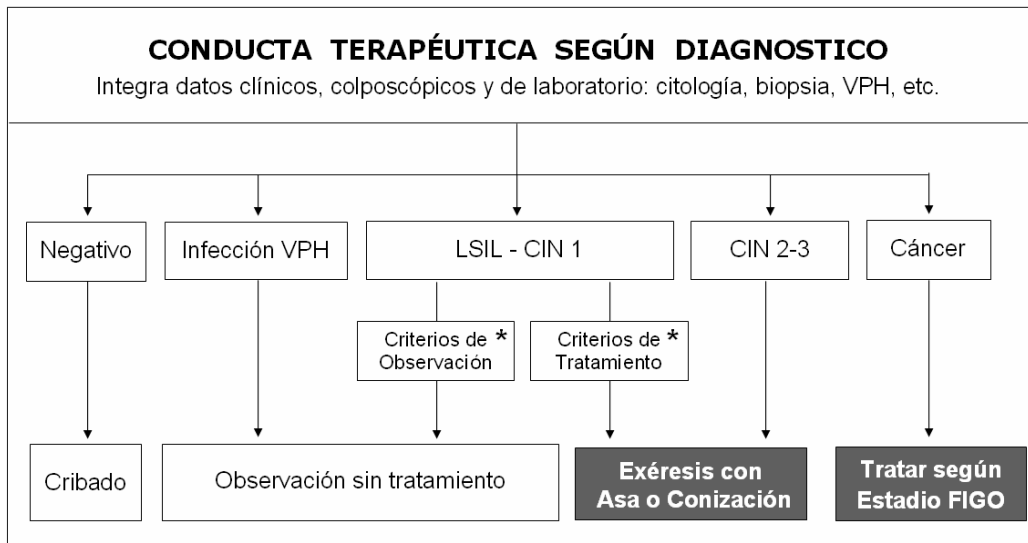
ALGORITMOS DE CONDUCTA ANTE UNA CITOLOGÍA ANORMAL



Cribado con Citología y Test del ADN de VPH-AR (a partir de 35 años) Conducta según resultados

Citología	ADN-VPH-AR	Conducta	
Negativa	Negativo	Cribado a los 5 años	
	Positivo	Citología y ADN-VPH a los 12 meses	Ambas negativas: Cribado Alguna ≥ ASC-US: Colposcopia
ASC-US	Negativo	Citología al año	Si negativa: Cribado a 5 años
	Positivo	Colposcopia	
LSIL* HSIL, ASC-H AGC-AIS	Negativo o Positivo	Colposcopia	
* Alternativa LSIL	Negativo	Citología a los 6 y 12 meses	Ambas negativas: Cribado Alguna ≥ ASC-US: Colposcopia

ALGORITMOS DE CONDUCTA TERAPEUTICA



* LSIL-CIN1: Criterios para orientar la Conducta Terapéutica

	Observación	Tratamiento
Edad	< 35 años	≥ 35 años
Citología – Biopsia	Concordante	Discordante
Colposcopia	Satisfactoria	Insatisfactoria
Cambios colposcópicos	Menores	Mayores
Extensión lesión	Limitada	Extensa
Localización lesión	Periférica	Central
Endocérnix	Libre	Afectado
Seguimiento	Posible	Imposible
Persistencia > 2 años	No	Si

