

Martínez Bañón, Carmen; Taleb, Sara; Bueno Moral, Ana Isabel; Serrano Olave, Adriana; Valdivia de Dios, María Estrella. Hospital Regional Universitario Málaga.

OBJETIVOS

La citología como screening ha disminuido la incidencia del cáncer de cérvix.

Hemos revisado las citologías con resultado ASC-H entre los años 2018-2019. Dicho hallazgo es definido como presencia de células escamosas con atipias que no descartan una lesión intraepitelial escamosa de alto grado; hallazgo infrecuente (incidencia 0,27-0,6%).

Su aparición conlleva mayor riesgo de lesiones >HSIL/CIN II-III que ASC-US/LSIL, pero menor que HSIL.

Objetivos:

-Principal: correlacionar resultados citopatológicos con histopatológicos.

-Secundarios: describir características epidemiológicas, VPH al diagnóstico, seguimiento posterior.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo (2018-2019) de las citologías con resultado ASC-H, las características epidemiológicas de las pacientes y su estudio histopatológico.

RESULTADOS

La media de edad de las 113 pacientes estudiadas es de 42,09 con un rango entre los 25-72 años.

De las 113 pacientes con resultado citológico ASC-H, encontramos en 69 casos, citología previa: 22,22% negativas, 23,07% eran precedidas por LSIL/ASC-US y 13,67% por HSIL.

Un 14,52% de las pacientes, habían sido intervenidas previamente de una conización cervical.

Al diagnóstico presentaban VPH positivo de alto riesgo, 45 pacientes, un 52,94% de las 85 resultados encontrados (39,82% del total).

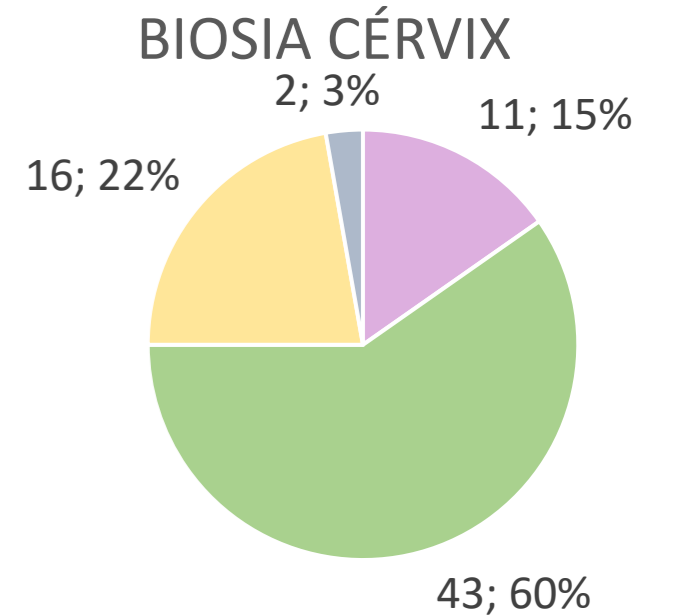
Se realizó toma de biopsia cervical en 78 pacientes, las cuales presentaban hallazgos anormales en la colposcopia. De las cuales, un 14,10% (9,73% del total) correspondían con CIN I, un 55,13% (38,05% del total) con CIN II-III, un 21,79% (14,16% del total) resultaron negativas. Siguiendo protocolo ante hallazgos colposcópicos normales, se completó estudio con legrado endocervical en 35 pacientes, de los cuales, un 68,57% (21,23% del total) resultaron negativos, un 11,42% (3,54% del total) fueron informados como CIN I, y un 17,14% (5,30% del total) como CIN II-III.

Fueron conizadas 49 pacientes, con resultado informado por Anatomía Patológica como CIN I en 4 casos (8,16%) y como CIN II-III en los 45 restantes (91,84%). Siendo el legrado endocervical informado como \geq CIN II, en sólo 6 casos, un 12,24%.

En el primer control postconización encontramos 79,59% de citologías negativas, con positividad frente al VPH AR del 24,49%. En el segundo control, obtuvimos seguimiento en sólo 32: 96,87% negativas; con positividad frente al VPH AR del 9,38%.

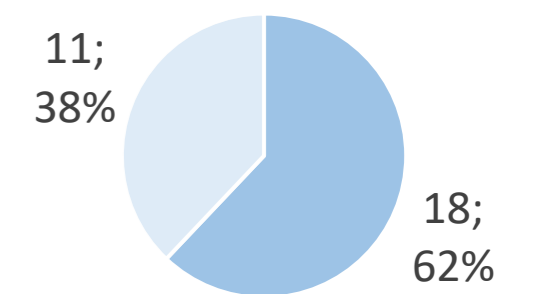
CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

EDAD PROMEDIO		42,09
PLANIFICACIÓN FAMILIAR		
	NO	23,01%
	BARRERA	22,12%
	ACO	8,84%
PARIDAD		
	NULÍPARAS	35,04%
FUMADORAS		43,93%
VACUNADA VPH		9,41%
MENOPAUSIA		24,78%



■ CIN I ■ CIN II-III ■ NEG ■ CA CX

FUMADORAS



■ >CIN II ■ NEG/ CIN I

CONCLUSIONES

Entre el total de las citologías de nuestro centro en dicho período, obtuvimos una *incidencia del 0,41%* de ASC-H.

La prevalencia HSIL/CIN II-III tras ASC-H oscila entre 26-68%, nosotros encontramos un 38,05%; con una positividad frente al VPH alto riesgo del 52,94%.

Cabe destacar entre las características epidemiológicas: el 43,93% eran fumadoras; por lo que es importante recomendar cese del tabaco, uso de preservativo y fomentar la vacunación frente al VPH (sólo 9,41% con vacunación completa).

Esta revisión apoya la importancia del estudio-seguimiento de las pacientes con citologías ASC-H dada su potencial relación con displasias graves.