

### OBJETIVOS

Se diagnostican alrededor de 14,480 nuevos casos de cáncer de cuello uterino (CCU) al año siendo la mortalidad alrededor de 4,290 mujeres por esta causa. El cáncer de cuello uterino se diagnostica con mayor frecuencia entre la edad de 35 y 44 años. La edad promedio del diagnóstico es de 50 años. Alrededor del 20 % de los cánceres de cuello uterino se diagnostican en mujeres que tienen más de 65 años.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el análisis de 70 pacientes menores a 50 años con diagnóstico y tratamiento de CIS y CCU en nuestro centro del 2015 al 2020. El objetivo principal es describir las características epidemiológicas y clínicas de la muestra.

### RESULTADOS

La edad media al diagnóstico fue de **36,2 años**. Se diagnosticaron 26 casos de carcinoma in situ (CIS) y con respecto al tipo de cáncer de cérvix: 23 adenocarcinomas (1 gástrico, 1 papilar, 4 villoglandular), 21 escamocelulares. En los casos estudiados se identificó la presencia de **VPH positivo**: 10 casos con VPH 16, otros 5 casos con otros VPH de alto riesgo obteniendo un resultado negativo en 10 casos. En la mayor parte de los casos no se estudio la presencia de VPH dado el estadio avanzado al diagnóstico. Otros factores de riesgo asociados en el grupo estudiado fueron el tabaco (10 casos), la inmunosupresión (3 casos) y el uso de anticonceptivos orales (5 casos).

El estadio inicial al diagnóstico fue: 20 CIS, 12 estadio IA1, 8 estadio IB1, 7 en estadio IB, 1 en estadio IIA1, 7 en estadio IIB, 1 en estadio IIIA y 2 en estadio IIIC siendo el número de casos diagnosticados en estadio IV de 1. En las pacientes con CIS se realizó conización y en las pacientes con enfermedad localmente avanzada se inició tratamiento mediante quimio-radioterapia. En el resto el tratamiento de elección fue la cirugía radical excepto en 2 casos que eran estadios precoces y deseaban conservación de la fertilidad por lo que se realizó una traquelectomía con buenos resultados. El número medio de meses de seguimiento fue de 3 años con un total de 5 recidivas (en los primeros 2 años). Dos pacientes fallecieron por dicha causa.

Solo 10 pacientes se encontraban vacunadas previo al diagnóstico siendo 15 las vacunadas posteriormente lo que hace un total de 25 **vacunadas (35 %)**.

### CONCLUSIONES

Existe evidencia sólida que confirma la relación causal entre el Virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer de cuello uterino y de sus lesiones precursoras por lo que tanto el cribado citológico de mujeres como la vacunación desde niñas son dos estrategias que han demostrado ampliamente su eficacia siendo la prevención (tanto primaria como secundaria) la herramienta más potente con la que contamos frente al desarrollo de cáncer de cérvix. Es por ello que debemos prestar atención en su consecución incluso en el cribado oportunista para poder disminuir las tasas de CCU así como para poder diagnosticar de forma temprana y poder ofrecer tratamientos menos agresivos e incluso de preservación de la fertilidad.