

REVISIÓN DE CITOLOGÍAS ATÍPIA DE CÉLULAS GLANDULARES EN NUESTRO CENTRO

Daniela Belén Waeyenbergh; Carmen Martínez Bañón, Manuel Jesús Díaz Huesca; Amaya Urgal Ayala; Ana Isabel Lavado Fernández.
Hospital Regional Universitario de Málaga.

Objetivos

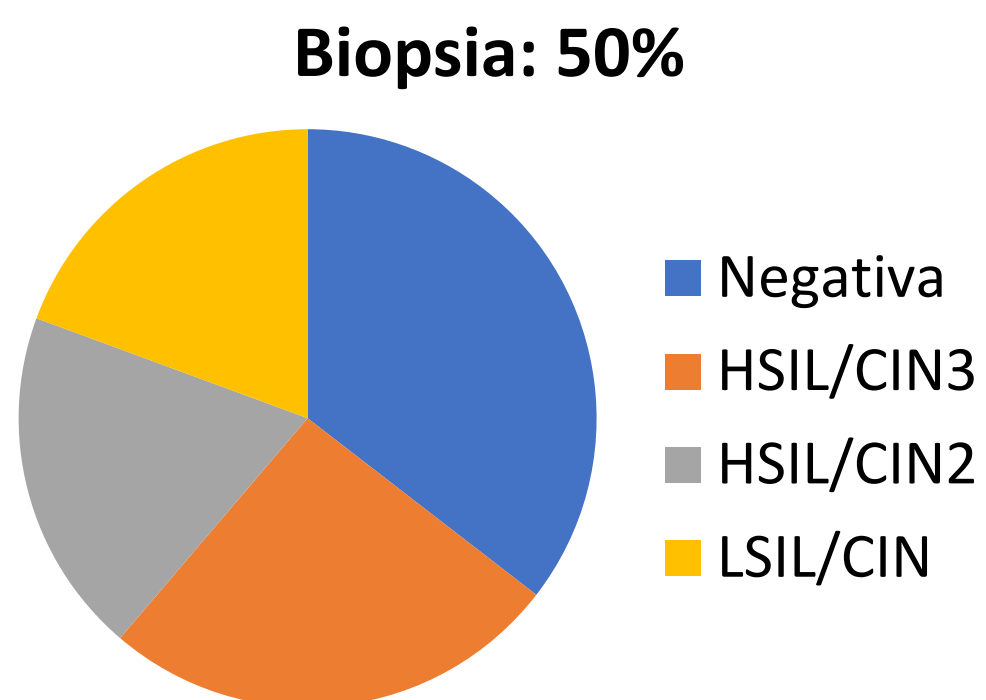
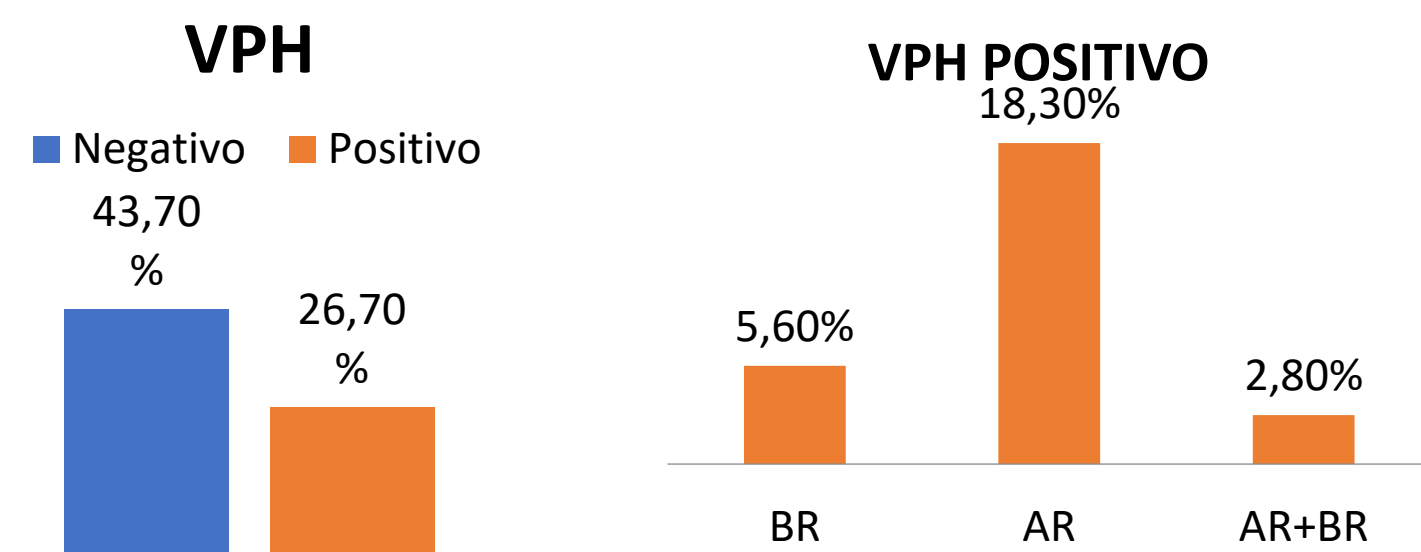
El diagnóstico citológico de ACG se observa en un 0,4% de las citologías. Es más común en mujeres de ≥ 40 años. Su asociación a VPH es variable. El origen de estas células puede estar en el endocérnix o en el endometrio, pudiendo asociarse a patología benigna o maligna. Con mayor frecuencia se asocia a lesiones cervicales escamosas que glandulares. Todo esto, asociado al aumento de la incidencia del adenocarcinoma de cérvix en los últimos 20 años hace muy importante su correcto estudio y seguimiento.

Material y método

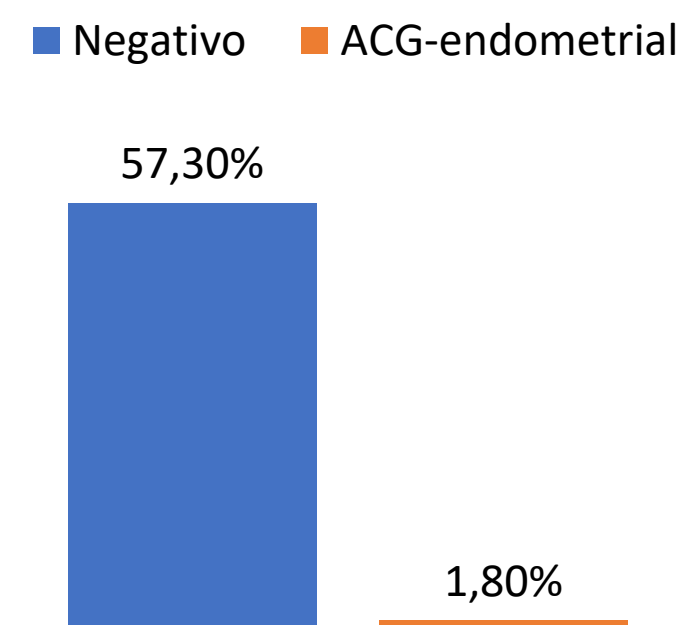
Estudio observacional; descriptivo; transversal de los resultados citológicos ACG en nuestro centro entre los años 2017 y 2019.

Resultados

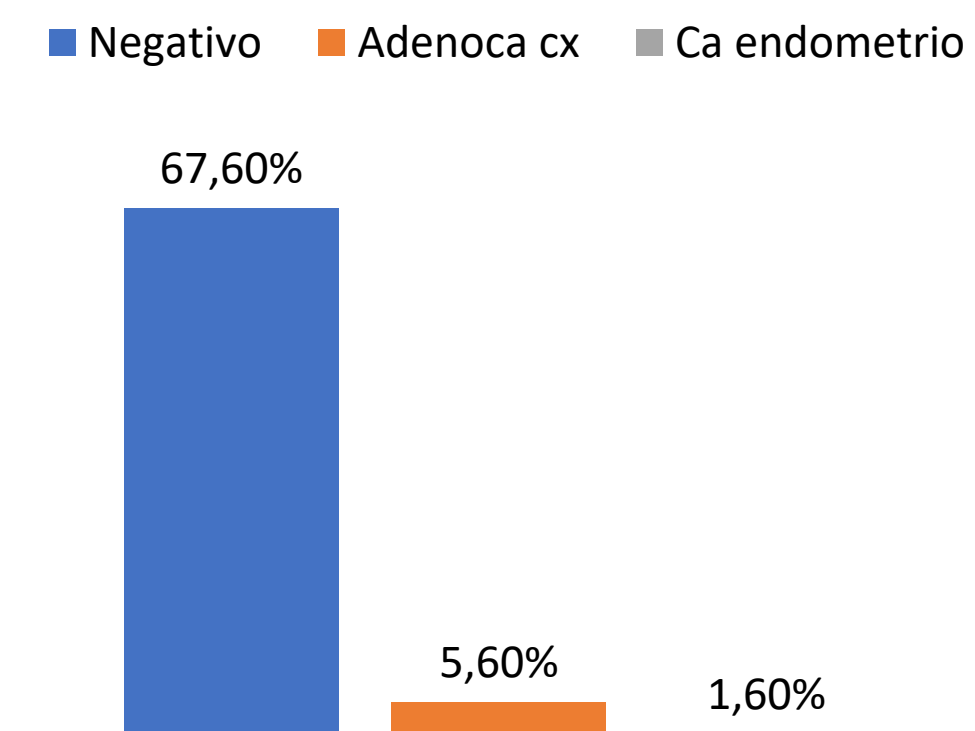
Se analizaron 63 citologías informadas como ACG, sin conseguirse seguimiento en 9 pacientes. La edad media es de 46 años (24-70 años). Solo una era gestante. En 26 de las citologías se asociaba una alteración escamosa y en otras 3, la citología inicial era sugestiva de adenocarcinoma.



Aspirado endometrial: 59,1% de las pacientes



Legrado endocervical: 83,1% de las pacientes



Conclusiones

El estudio de la muestra refuerza conceptos recogidos en la literatura actual. Se ha comprobado que la detección de resultados citológicos ACG es de gran relevancia, por su potencial relación con la presencia de lesiones clínicamente significativas, sobre todo en cérvix, endocérnix o endometrio. También se confirma la existencia de casos en los que este resultado se relaciona a condiciones benignas sin lesión.