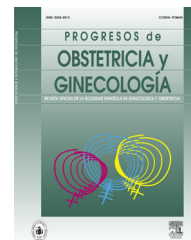




PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



ORIGINAL

Cribado de cáncer cervical con citología y test del virus del papiloma humano cada 5 años: una realidad



Cristina Morales Martínez*, Sonia Tejuca Somoano, M. Luz Lamelas Suárez-Pola, Isabel Álvarez Miranda y Raquel Campomanes Sánchez

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Fundación Hospital de Jove, Gijón, Asturias, España

Recibido el 15 de noviembre de 2013; aceptado el 20 de enero de 2014
Disponible en Internet el 7 de marzo de 2014

PALABRAS CLAVE

Cáncer;
Cuello uterino;
Cribado;
Test del virus del papiloma humano de alto riesgo

KEYWORDS

Cancer;
Uterine cervix;
Screening;
Human papillomavirus DNA tests

Resumen

Objetivo: Analizar si es posible aplicar un protocolo de cribado cervical con citología y detección de VPH a partir de los 35 años con repetición cada 5 años. Estudiamos si la aplicación de este protocolo retrasa el diagnóstico de cáncer cervical.

Material y método: Desde el año 2005 aplicamos protocolos de cribado de cáncer cervical y en el año 2010 incluimos la detección del VPH a partir de los 35 años. Realizamos un estudio retrospectivo sobre 500 mujeres que acudieron a nuestra consulta. Estudiamos si se había aplicado correctamente el protocolo y el tiempo en que se recomendaba la siguiente revisión. Analizamos los cánceres de cérvix diagnosticados en nuestras consultas desde el año 2005.

Resultados: Aplicamos el protocolo de manera correcta en el 100% de las mujeres estudiadas. Realizamos citología y determinación del VPH al 45,6%, solo citología a al 23,2% y no realizamos toma de cribado al 31,2%. Al 26% de nuestras pacientes les indicamos la siguiente revisión en 5 años. La aplicación del protocolo no retrasó el diagnóstico de cáncer. De los 27 casos diagnosticados desde 2005, solo una mujer con adenocarcinoma había realizado correctamente el cribado (antes de usar la determinación del VPH). Se diagnosticaron 4 cánceres microinfiltrantes con la aplicación del cribado.

Conclusiones: Es posible la aplicación de un protocolo de cribado con doble test a partir de los 35 años con repetición cada 5 años en las consultas rutinarias de un hospital. No retrasa el diagnóstico de cáncer cervical y puede servir para optimizar los recursos al distanciar las revisiones en las mujeres sanas.

© 2013 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Cervical cancer screening with a combination of cytology and high risk human papilloma virus test every five years: A reality

Abstract

Objective: To analyze screening for cervical cancer with a combination of cytology and HPV testing in women older than 35 years every 5 years and to determine whether the application of this protocol delays diagnosis of cervical cancer.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cristinamorales@telecable.es (C. Morales Martínez).

Material and methods: Cervical cancer screening strategies have been applied in our hospital since 2005. HPV testing was introduced in 2010 for women older than 35 years. We performed a retrospective study of 500 women attended in our hospital. We studied whether we had correctly applied the strategy and the recommended time interval of the next review. We analyzed cervical cancers diagnosed in our hospital since 2005.

Results: The strategy was correctly applied in 100% of the women. Screening was performed with both cytology and HPV testing in 45.6% and with cytology alone in 23.2%; no screening was performed in 31.2%. The recommended interval until the next review was 5 years in 26% of the patients. The implementation of the strategy did not delay the diagnosis of cancer. Cervical cancer was diagnosed in 27 women since 2005. Only one woman with adenocarcinoma had been correctly screened (before the introduction of HPV testing). In the last 2 years, four microinvasive carcinomas were diagnosed with this strategy.

Conclusions: A combination of cytology and HPV testing can be applied in women older than 35 years and screening intervals can be increased to 5 years in routine clinical practice. This protocol does not delay the diagnosis of cervical cancer and optimizes resources by lengthening the interval between screening tests in healthy women.

© 2013 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La incorporación de la detección del VPH se ha generalizado en los últimos años en las consultas de Ginecología. El uso indiscriminado de esta prueba genera muchos resultados positivos a los que se da un valor excesivo. Sin embargo, se resta importancia a las determinaciones negativas, que son las que nos permiten hacer un cribado del cáncer de cérvix más racional y eficaz¹.

En nuestro hospital estamos realizando protocolos para el cribado del cáncer cervical desde el año 2005. En el año 2010 incluimos la detección del virus del papiloma como recomiendan la mayoría de las comunidades científicas²⁻⁵.

El objetivo de este trabajo es analizar si es posible la aplicación de un cribado cervical con citología y detección del VPH a partir de los 35 años con repetición cada 5 años en las consultas rutinarias de un hospital. Estudiamos si la ejecución de este protocolo de cribado retrasa el diagnóstico del cáncer cervical.

Material y método

Trabajamos en un Hospital Comarcal de la red pública. Se trata de un centro concertado que atiende a una población predominantemente urbana de 65.000 habitantes. Para esta población realizamos toda la cobertura ginecológica (ginecología general, planificación familiar, oncología y control de embarazos de bajo riesgo).

Hasta el año 2004 realizábamos citologías anuales. En 2005, citologías trienales a partir de los 30 años. Posteriormente, hicimos pequeñas modificaciones según se actualizaban las recomendaciones científicas⁶.

Desde enero del año 2010 estamos aplicando un nuevo protocolo para el cribado del cáncer de cérvix. Se trata del cribado recomendado por la SEGO², pero en nuestro caso demoramos la prueba VPH a los 35 años. Se basa en realizar la primera citología a los 3 años de la primera relación sexual, con repetición al cabo de un año. Con 2 citologías normales se pasa a determinaciones cada 3 años hasta los 35 años. A partir de los 35 años se añade a la citología la detección del VPH. Si la

citología es normal y la detección VPH negativa, el doble test se realiza al cabo de 5 años. El cribado finaliza a los 65 años.

A todas las pacientes a las que se realiza el cribado con detección de VPH se les explica que con una citología normal y una detección negativa de VPH el riesgo de desarrollar cáncer de cérvix en los próximos años es muy bajo⁷.

Las citologías son informadas por los patólogos del propio hospital, con amplia experiencia en patología cervical.

La detección de VPH se realiza en el Servicio de Microbiología del hospital, utilizando la prueba de detección de ADN de VPH mediante captura de híbridos (HC2; Digene Corporation, Gaithersburg, EE. UU.).

La aplicación del protocolo fue consensuada con los servicios de Anatomía Patológica y Microbiología.

Los resultados del cribado, cuando son normales, se envían por correo al domicilio de las mujeres. En la misma carta se indica el periodo en que se recomienda la próxima revisión.

Realizamos un estudio retrospectivo sobre 500 mujeres atendidas en nuestra consulta durante los meses de mayo y junio del año 2012. Se trataba de mujeres que acudían a la consulta de Ginecología general por presentar algún problema o para revisión ginecológica rutinaria (control enfermedad benigna, control método anticonceptivo o para revisión periódica sin enfermedad). Excluimos a las mujeres histerectomizadas, las que nunca habían mantenido relaciones sexuales, las que tenían una citología realizada en nuestras consultas hacía menos de un año y a las que habían tenido alteraciones citológicas previas.

Analizamos si se había aplicado el cribado correctamente y el periodo en que habíamos indicado la próxima revisión.

Exponemos todos los casos de cáncer de cérvix diagnosticados en nuestra consulta desde la puesta en marcha de nuestro primer protocolo de cribado en 2005.

Por último, registramos la evolución en el número de citologías realizadas anualmente desde el año 2005 en que comenzamos a aplicar nuestro primer protocolo de cribado de cérvix.

Resultados

De las 500 mujeres estudiadas, realizamos citología y determinación de VPH a 228 (45,6%), solo citología a 116 (23,2%) y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968643>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968643>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)