

SeAP-IAP

REVISTA ESPAÑOLA DE
Patología

www.elsevier.es/patologia



ORIGINAL

Control de calidad de la citología ginecológica. Programa de Calidad de la Sociedad Española de Citología. Resultados de la primera ronda

Francesc Alameda^{a,*}, Laia Bernet^b, Rafael Cano^c, Inmaculada Catalina^d,
Concepción Otal^e, Domingo de Agustín^f, Beatriz Eizaguirre^g, Marcial García Rojo^h,
John Combaⁱ, Rosario Granados^j, Carmen López-Varela^k, María Dolores Comes^l,
Rosa Oncins^l, Magdalena Sancho^m y Julio Rodríguez-Costa^k

^a Servicio de Patología, Hospital del Mar, Barcelona, España

^b Servicio de Patología, Hospital Lluís Alcañis, Xàtiva, España

^c Servicio de Patología, Hospital Universitario de la Ribera, Alcira, España

^d Servicio de Patología, Hospital del Perpetuo Socorro, Badajoz, España

^e Servicio de Patología, Hospital Virgen de la Macarena, Sevilla, España

^f Servicio de Patología, Hospital Central de la Defensa, Madrid, España

^g Servicio de Patología, Hospital Miguel Servet, Zaragoza, España

^h Servicio de Patología, Hospital de Jerez, Cádiz, España

ⁱ Servicio de Patología, Hospital Universitario Donostia, Donostia, España

^j Servicio de Patología, Hospital de Getafe, Madrid, España

^k Servicio de Patología, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

^l Servicio de Patología, Hospital de Barbastro, Huesca, España

^m Servicio de Patología, Hospital Clínico Universitario de Salamanca, Salamanca, España

Recibido el 21 de septiembre de 2016; aceptado el 2 de diciembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Citología
ginecológica;
Control de calidad;
Cáncer de cérvix;
Cribado

Resumen

Introducción: Las recomendaciones del cribado de cáncer de cérvix en España incluyen la participación en programas de control de calidad externos a los laboratorios de citología. La Sociedad Española de Citología ha iniciado un programa de control de calidad de la citología ginecológica. **Objetivo:** Presentar y discutir los resultados de la primera ronda del control de calidad de la Sociedad Española de Citología.

Material y método: Organización de los hospitales participantes según el tipo de citología. Intercambio de preparaciones de 50 casos entre los participantes: 10 negativos, 20 ASCUS-ASCH, 10 LSIL y 10 HSIL. Estudio de la correlación diagnóstica interobservador.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: FAlameda@hospitaldelmar.cat (F. Alameda).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2016.12.002>

1699-8855/© 2016 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Alameda F, et al. Control de calidad de la citología ginecológica. Programa de Calidad de la Sociedad Española de Citología. Resultados de la primera ronda. Rev Esp Patol. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2016.12.002>

Resultados: Trece hospitales participantes: 6 en ThinPrep, 5 en triple toma y 2 en SurePath.

La concordancia global media fue del 69,7%. La concordancia media por tipo de lesión fue del 41,7%. La concordancia en negativos fue del 78,1%, en ASCUS del 41,3%, en LSIL de 58,9% y en HSIL del 64,2%. Los casos discordantes se diagnosticaban con mayor frecuencia como negativos, ASCUS y LSIL. Las discordancias severas (HSIL/ASCH versus negativo), alcanzaron un 3,8% de casos.

Conclusiones: Nuestros resultados son similares a los descritos en la literatura con muy escasas discordancias severas. El método de intercambio de laminillas utilizado no permite una formación continuada posterior, ya que no incluye la revisión de los casos con discordancias diagnósticas. Por ello, se contemplan correcciones metodológicas en sucesivas rondas.

© 2016 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Gynecological
cytology;
Quality control;
Cervical cancer;
Screening

Quality control of Gynecologic cytology program of the Spanish society for Cytology. Results of the first round

Abstract

Introduction: The Spanish guidelines for cervical cancer screening recommend participating in external quality control programs. The Spanish Society of Cytology has started its own program of quality control for gynecological cytology.

Aim: To describe and discuss the results of the first round of The Spanish Society of Cytology quality control for gynecological cytology.

Material and method: Organization of participating hospitals on the basis of cytology type. Exchange of diagnostic slides from 50 cases among participants, as follows: 10 negative; 20 ASCUS-ASCH, 10 LSIL and 10 HSIL. Analysis of inter-observer correlation.

Results: 13 hospitals took part: 6 with ThinPrep liquid-based cytology, 5 with conventional cytology, and 2 with SurePath liquid-based cytology.

The global mean concordance was 69.7%. The mean concordance in the type of lesion was 41.7%. The concordance was 78.1% in negative diagnoses, 41.3%, in ASCUS, 58.9% in LSIL and 64.2% in HSIL. The discordant cases were diagnosed more frequently as negative, ASCUS and LSIL. 3.8% of cases showed major discordances (HSIL or ASCH versus negatives).

Conclusions: Our results are similar to those reported in the literature, with very little severe discordance. The method of exchanging slides does not allow continuous training, since the review of discordant cases can not be made. Therefore, methodological corrections are contemplated for future rounds.

© 2016 Sociedad Española de Anatomía Patológica. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La citología ginecológica aplicada en los últimos años, si bien de forma oportunista y con periodicidad anual, nos ha llevado a una disminución de la incidencia de cáncer de cérvix en el mundo occidental, de manera que, en algunos países, España entre ellos, el cáncer de cérvix ha dejado de ser el primero en incidencia, dando paso a otras neoplasias como las de mama, colon y pulmón.

El conocimiento acerca de la biología evolutiva del cáncer de cérvix y la importancia capital de la infección por VPH como condición «sine qua non» para el desarrollo de este cáncer, así como la evidencia de la relativamente baja sensibilidad de la citología para el diagnóstico de lesiones CIN2+ (neoplasia intraepitelial cervical de grado II o más), han llevado a la recomendación de establecer un nuevo método de cribado de cáncer de cérvix en España¹.

Por lo que respecta a la citología ginecológica, dichas recomendaciones incluyen la práctica de controles de calidad internos en los laboratorios de citología, en especial a la correlación citohistológica y al estudio de los falsos negativos²⁻⁷. En la literatura actual, la tasa de falsos negativos se encuentra alrededor del 7,8%, de los cuales aproximadamente la tercera parte corresponde a un problema de la toma, otra tercera parte a un error de lectura y una tercera parte a errores de interpretación⁷. Todo ello pone de manifiesto la importancia de la formación continuada. En este sentido, se ha propuesto que una de las herramientas de formación podría ser la revisión del atlas de Bethesda en los propios laboratorios, pero según algunos autores, esta práctica no parece útil para mejorar la interpretación de los casos⁸.

Asimismo se sugiere que los servicios de anatomía patológica, y en concreto los laboratorios de citología, participen

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5716634>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5716634>

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