

Ana Belén Maldonado Cárceles¹, María Luisa Cascales Pérez^{1,2}, Ana María Gómez Laencina³, Antonio Moreno Docón⁴,
María Amparo Torroba Carón⁵, Olga Monteagudo Piqueras¹. En nombre del grupo AUTOTOMA CARM

¹Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Consejería de Salud. Murcia. ²Centro de Salud Floridablanca. Servicio Murciano de Salud. Murcia. ³Servicio de Ginecología. Hospital General Universitario Reina Sofía. Servicio Murciano de Salud. Murcia. ⁴Servicio de Microbiología. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁵Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

OBJETIVO

Analizar la validez de la prueba de detección del virus del papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR) en muestras de autotoma en comparación con la citología líquida realizada por profesional sanitario en el marco de un programa del cribado del cáncer de cérvix de la Región de Murcia

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal de validación de pruebas diagnósticas en curso iniciado en octubre 2022 con **209** participantes de 35-65 años (julio 2023)

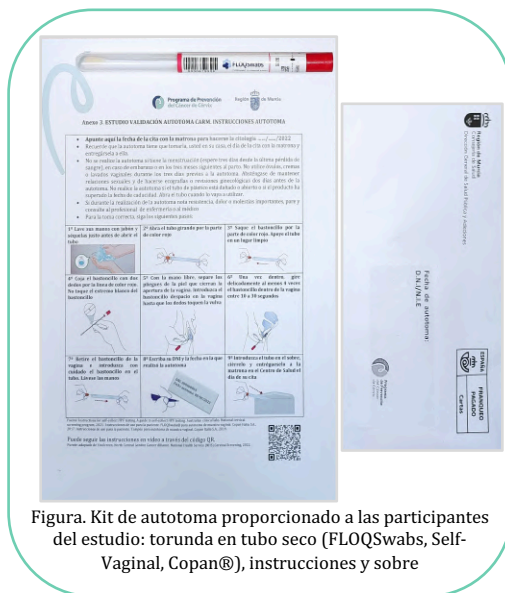
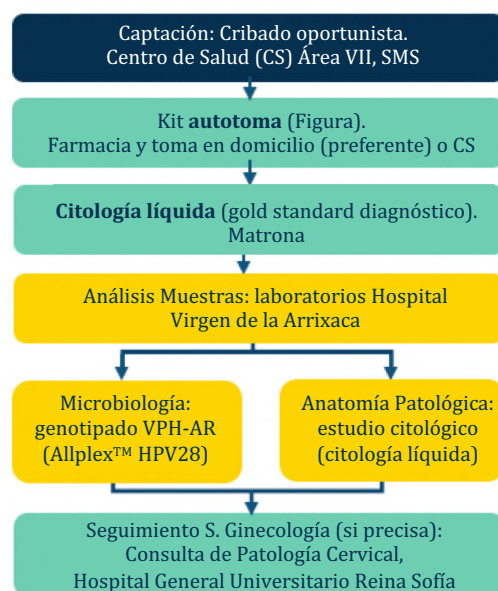


Figura. Kit de autotoma proporcionado a las participantes del estudio: torunda en tubo seco (FLOQSwabs, Self-Vaginal, Copan®), instrucciones y sobre

RESULTADOS

Edad mediana y rango intercuartílico: 48 (41-56) años

Muestras satisfactorias: 100% VPH-AR y 1 no satisfactoria para estudio citológico
La **prevalencia** de VPH-AR, VPH 16/18 y VPH-AR vacunales (16/18/31/33/45/52/58) del 17, 4 y 11%
Se detectaron **13 lesiones** en 11 mujeres, más frecuente ASC-US (n=5) y ASC-H (n=4)

Tabla. Indicadores de validez de la autotoma frente a la toma realizada por profesional para la detección del VPH-AR, total y según agrupación de genotipos. Programa de prevención del cáncer de cérvix de la Región de Murcia

	Detección de VPH-AR		
	Cualquier VPH-AR	VPH-AR 16/18	VPH-AR 16/18/31/33/45/52/58
Total, n	209	48	209
Sensibilidad, % (IC al 95%)	91,7 (81,3-100)	87,5 (58,3-100,0)	90,5 (75,5-100)
Especificidad, % (IC al 95%)	93,1 (89,0-97,1)	92,5 (83,1-100)	97,3 (94,8-99,9)
VPP, % (IC al 95%)	73,3 (59,3-87,4)	70,0 (36,6-100)	79,2 (60,8-97,5)
VPN, % (IC al 95%)	98,2 (95,8-100)	97,4 (91,0-100)	98,9 (97,2-100)
Co, %	92,8	91,7	96,7
κ (IC al 95%)	0,77 (0,66-0,88)	0,73 (0,48-0,98)	0,83 (0,70-0,95)

Genotipos VPH-AR 16/18/31/33/45/52/58 prevenibles con la vacuna nonavalente

Co, concordancia observada; IC, intervalo de confianza; κ, kappa de Cohen; VPH-AR, virus del papiloma humano de alto riesgo; VPN, valor predictivo negativo; VPP, valor predictivo positivo

CONCLUSIÓN

La autotoma mostró una buena validez diagnóstica para la detección del VPH-AR comparado con la toma por profesional sanitario en mujeres que acudieron al cribado del cáncer de cérvix