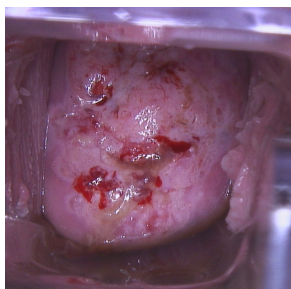


CRIBADO DE CERVIX. LA EXCEPCION CONFIRMA LA REGLA



Ana Mª Perez Miguel; Andrea Solé Mayoral, Francisco Estudillo Tejero y Cristina Redondo Llorente



COLPOSCOPIA
ILUSTRATIVA DEL CASO 3

El Programa de prevención y diagnóstico precoz de cáncer de cuello de útero (CCU) en Castilla y León es un programa de cribado organizado de carácter poblacional, cuya finalidad es disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer invasivo de cuello de útero.

A pesar de ser un programa de cribado moderno y que cumple todas los criterios de calidad no es infalible. A continuación ilustramos esta afirmación con cuatro casos que no siguieron el patrón esperado y donde un resultado falsamente negativo de la prueba de cribado ofrece una sensación falsa de seguridad a la paciente y al médico y retrasa un posible diagnóstico y tratamiento. El cribado de CCU va dirigido a mujeres asintomáticas, y aunque con la incorporación de la prueba de VPH como test inicial de cribado la sensibilidad aumentará permitiendo incrementar la detección de lesiones, desafortunadamente será imposible detectar todos los casos de CCU. Presentamos 4 casos desafortunados que se escaparon de la detección del cribado.

Caso 1: Mujer de 27 años con cribado oportunista anual con citología normal, que debuta con una cancer de cervix 1 A1 con HPV 16. Se resolvió con una conización con ampliación de bordes. Ha tenido dos hijos por parto eutócico y actualmente el seguimiento es negativo

Caso 2: Mujer de 54 años consultó por coitorragia y fue remitida al programa de cribado. Cultivo HPV negativo. Debutó año después con una adenocarcinoma localmente avanzado Estadio III B no HPV dependiente. Como autocritica en la resolución de este caso comentar, que una mujer de 54 años con coitorragia no debe ser remitida a cribado. El cribado por definición va dirigido a mujeres asintomáticas. Esta mujer requería una exploración exhaustiva y colposcopia independientemente de los resultados de la prueba de cribado Fue tratada con quimio y radioterapia y está actualmente en seguimiento

Caso 3: Mujer de 35 años con cribado oportunista con citología anual, debuta con una ca de cervix HPV 18, ha sido tratada con conización + ampliación de bordes

Caso 4: Mujer de 25 años en el primer control debuta con una ca de cervix localmente avanzado. Fue tratada con quimio y radioterapia. Falleció

•CONCLUSIONES:

- La sensibilidad de la citología para CIN2+ es alrededor de un 40- 60 % inferior a la de las pruebas clínicamente validadas para la detección de VPH. Un resultado falsamente negativo puede condicionar el diagnóstico tardío de una patología importante
- Hay una pequeña cantidad de adenocarcinomas no dependientes de HPV que no son susceptibles de ser cribados si solo se realiza como prueba primaria y única de diagnóstico el cultivo HPV
- Ante una sangrado cervical es importante la realización del estudio con citología, cultivo HPV y colposcopia

<https://www.congreso2023.aepcc.org/>