

"Factores de riesgo y sintomatología asociada al carcinoma infiltrante de cérvix."

Alcantud García, A.¹; Vázquez del Campo, A.¹; De Castro Momoitio, A.¹; Vega Álvarez, A.¹; Juncal Ruíz, E.¹; Erasun Mora, D.²

¹Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

²Hospital Sierrallana/IDIVAL



OBJETIVOS

Con este trabajo buscamos analizar en nuestra población de mujeres la influencia que distintos factores de riesgo pueden presentar en el desarrollo de lesiones premalignas y, sobre todo, en el desarrollo de un carcinoma infiltrante de cuello de útero.

MATERIAL Y MÉTODO

Se ha realizado un análisis retrospectivo de una muestra de 877 técnicas escisionales ambulatorias de 2016 al 2023. Se han analizado múltiples variables consideradas factor de riesgo de progresión de la infección del virus del papiloma humano (VPH) tales como la edad, el tabaquismo, el serotipo de VPH, la alteración citológica inicial y la sintomatología (spotting, coitorragias) para relacionarlas con distintos grados de afectación cervical, incidiendo en la aparición de carcinoma infiltrante de cérvix. Los análisis descriptivos y estadísticos se han realizado mediante el software IBM SPSS Statistics.

RESULTADOS

Un 71,6% de los lletz resultaron en lesiones >CIN-II, incluyendo un 1,4% de carcinomas infiltrantes. Las mujeres de entre 35 y 40 años representaron un 44,18% y las > 40 años un 27,98%. La presencia de carcinoma infiltrante es mayor a partir de los 35 años (92,9%). El VPH 16+ estaba presente en el 69,2% de los casos de carcinoma infiltrante y el VPH 18+ en el 15,38% (En conjunto, el 84,58%). La gran mayoría de las pacientes fueron asintomáticas (91,97%). No obstante, Las mujeres con carcinoma infiltrante presentaron síntomas en un 38,46% de los casos. De todas las pacientes con lesiones > CIN-II, un 42,12% de las pacientes eran fumadoras, y concretamente un 46,15% de las mujeres con carcinoma infiltrante ($p > 0,05$).

Un 53,84% de las pacientes con carcinoma infiltrante tenían una citología de H-SIL y el 15,38% de AGUS ($p < 0,05$).

CONCLUSIONES

De acuerdo a nuestro estudio, la mujer tipo con un carcinoma infiltrante de cérvix sería una paciente entre 35 y 40 años, con una infección por VPH 16, con spotting o coitorragias, no fumadora y con una alteración tipo HSIL en la citología. Salvo por la relación con el tabaquismo, que en nuestro estudio no fue estadísticamente significativo, todos los resultados obtenidos concuerdan con el consenso general en la literatura.