

Resumen #942

Lesiones intraepiteliales escamosas de cuello uterino: relación entre citología y biopsia

¹Alcain WL, ¹Martínez EA, ¹Rodríguez NH, ¹Saavedra NA, ¹Imahorn J, ¹Negri I, ¹Moreno SE, ¹Cremonuzzi DC
¹º Cátedra de Patología. Hospital Nacional de clínicas. FCM. UNC.

Persona que presenta:

Alcain WL, wandaalcain@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

La Agencia de Investigación Internacional de Investigación sobre cáncer (IARC) estimó para Argentina en 2018, el cáncer cervicouterino ocuparía el tercer lugar de cáncer femenino, después del carcinoma de mama y colorrectal. El examen de Papanicolaou constituye la principal herramienta de detección temprana. Existen múltiples factores que favorecen el desarrollo de esta neoplasia, siendo el VPH uno de ellos.

El objetivo del presente trabajo es relacionar los hallazgos de citologías con diagnóstico de lesión intraepitelial cervical de bajo (L-SIL) y alto grado (H-SIL) con la histopatología correspondiente, y determinar la frecuencia por edades.

Se realizó un estudio con informes de citologías y biopsias incisionales (parciales) de cérvix realizadas en el Hospital Nacional de Clínicas en 5 años (junio de 2013 a noviembre de 2018).

Se obtuvieron 324 citologías con diagnóstico de lesión intraepitelial cervical (199 L-SIL y 125 H-SIL). 81 contaban con un estudio histopatológico posterior, siendo éstas las que se analizaron (n=81). De este total 48 fueron L-SIL (59%) y 33 fueron H-SIL (41%). Con respecto a la distribución de frecuencias por edades, en los grupos de 20-39 y de 40-59 años predominaron L-SIL, y en mayores de 60 años H-SIL. La coincidencia entre el diagnóstico citológico e histológico fue de un 53%. En cuanto a los L-SIL fue de 46% y, en los H-SIL de 64%. Estos datos fueron analizados con el test de asociación Chi Cuadrado (Test de Pearson) y se consideró un nivel de significación de $p < 0,05$. Existió asociación entre los porcentajes de pacientes con diagnósticos coincidentes y no coincidentes con el tipo de lesión ($< 0,001$). No se encontraron diferencias significativas entre coincidencias y no coincidencias en las lesiones de bajo grado ($p=0,4$), pero sí entre las de alto grado, con un mayor número de coincidencias ($p < 0,01$)

Los resultados obtenidos en nuestro estudio ponen de manifiesto que la citología cervical sigue siendo un método de screening rápido, sencillo y de bajo costo. A pesar de la falta de coincidencia cito-histológica en un importante número de casos se debe destacar que en las lesiones de alto grado, donde es necesario un tratamiento oportuno, la citología tiene un alto rendimiento.

Palabras Clave:

citología, Cáncer de cuello uterino, SIL, HPV

Intraepithelial cervical lesions: relationship between cytology and biopsy

¹Alcain WL, ¹Martínez EA, ¹Rodríguez NH, ¹Saavedra NA, ¹Imahorn J, ¹Negri I, ¹Moreno SE, ¹Cremonuzzi DC
¹º Cátedra de Patología. Hospital Nacional de clínicas. FCM. UNC.

Persona que presenta:

Alcain WL, wandaalcain@gmail.com

Abstract:

The International Agency for Research on Cancer estimated for Argentina in 2018 that cervical cancer would take the third place in female cancer, after breast carcinoma and colorectal cancer. Pap test is the main instrument for early detection. Multiple factors favor the development of this neoplasia, being VPH one of them.

The aim of this study is to state the findings of cervical cytology with diagnosis of low (L-SIL) and high grade (H-SIL) intraepithelial cervical lesion with the corresponding histopathology, and determine age frequency.

A study was carried out of cervix incisional (partial) biopsies and cervical citologies of reports of 5 years (June 2013 to November 2018) carried out in Hospital Nacional de Clínicas.

324 pap smears with diagnosis of intraepithelial cervix lesion (199 L-SIL and 125 H-SIL) were gathered. 81 included a further histopathologic study, being these ones subject of analysis (n=81). 48 out of these were L-SIL (59%) and 33 H-SIL (41%). Regarding the distribution of age frequency, in groups of 20-39 and 40-59 years old L-SIL were predominant, and H-SIL in older than 60 years old. Consistency between the cytologic and histological diagnosis was 53%. In L-SIL was 46% and in H-SIL 64%. These data were analyzed with the Chi-square association test (Pearson Test) and it was considered a level of significance $p < 0,05$. An association was found among the percentage of patients with consistent and inconsistent diagnoses with the type of lesion ($< 0,001$). No significant differences between consistencies and inconsistencies in low-grade lesions ($p = 0,4$) were found, but there were differences among high-grade lesions, with a greater number of matches/consistencies ($p < 0,01$).

The results obtained in our study reveal that cervical citology remains a quick, simple and cheap screening method. In spite of the cito-histological inconsistencies in a great number of cases, it should be noted that in high-grade lesions, where a prompt treatment is required, cytology has a high performance.

Keywords:

citology, cervical cancer, SIL, HPV