

Salón de Actos del
Hospital Universitario de Toledo
30-noviembre-2023

I JORNADA
SOBRE CRIBADO DE
CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO
DE CASTILLA-LA MANCHA





Castilla-La Mancha

Grado de concordancia entre los resultados histológicos pre-conización y de la pieza quirúrgica

Eugenia Peiró González, Pilar Jiménez Ferrer, Valentín Rodrigo Álvaro V, Gema Bueno Pacheco, María Moreno-Cid García-Suelto, Ana I Pascual Pedreño



HOSPITAL GENERAL MANCHA CENTRO
ALCÁZAR DE SAN JUAN , CIUDAD REAL

I JORNADA SOBRE EL CRIBADO DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO DE CASTILLA-LA MANCHA



INTRODUCCIÓN

- Según la **guía AEPCC** de “Prevención secundaria de cáncer de cuello de útero” **2022**, se indica **colposcopia...**



- Infección VPH :

NO genotipado o VPH no 16/18 (persistente)

- Co-test (anual)
- Colposcopia (cada 2 años)

VPH 16/18 (persistente)

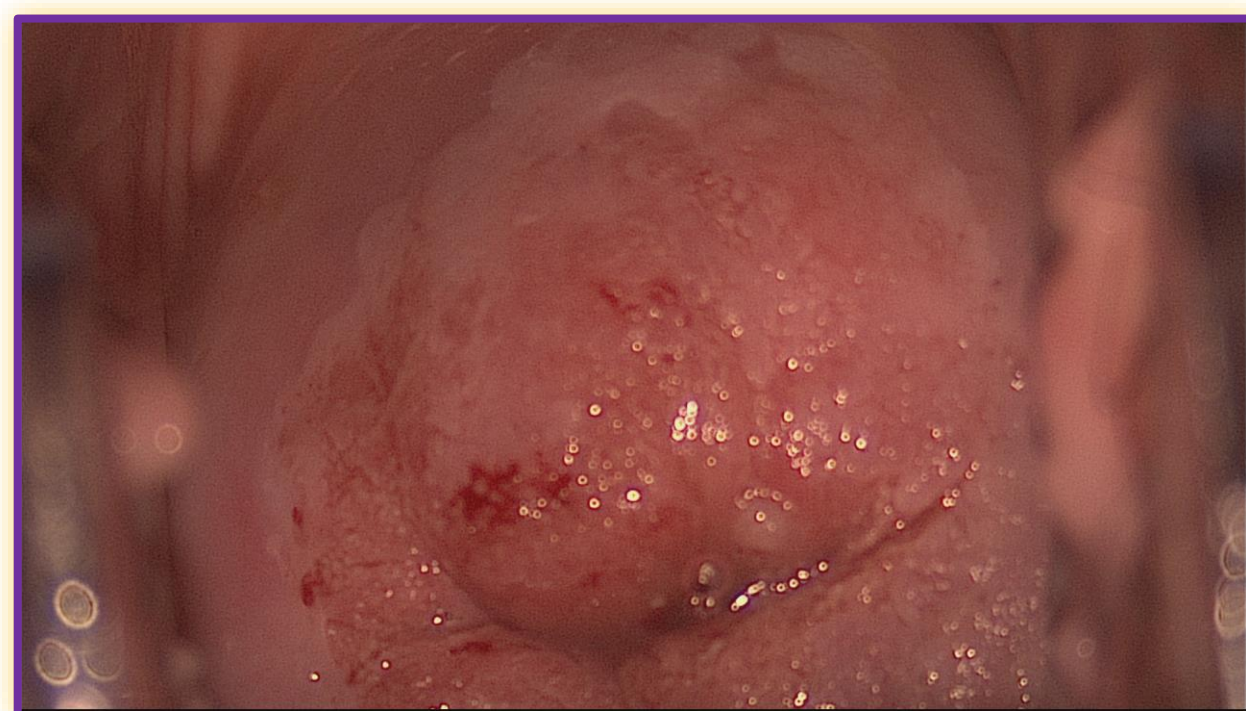
- Co-test (anual)
- Colposcopia (anual)

- Citología: ASC-H /H-SIL, ACG, incluidas gestantes y <25 años





- Objetivo: identificar lesiones \geq H-SIL/CIN2.
- Estratificar riesgo según marcadores... citología, HPV (genotipado), impresión colposcópica



- Bajo riesgo: citología $<$ HSIL, VPH 16/18 negativo y colposcopia normal.
- Alto riesgo: al menos 2 criterios de: citología \geq HSIL, AGC o ASC-H; VPH 16/18 positivo; colposcopia con cambios grado 2
- Riesgo intermedio: las que no están comprendidas en los 2 grupos anteriores.

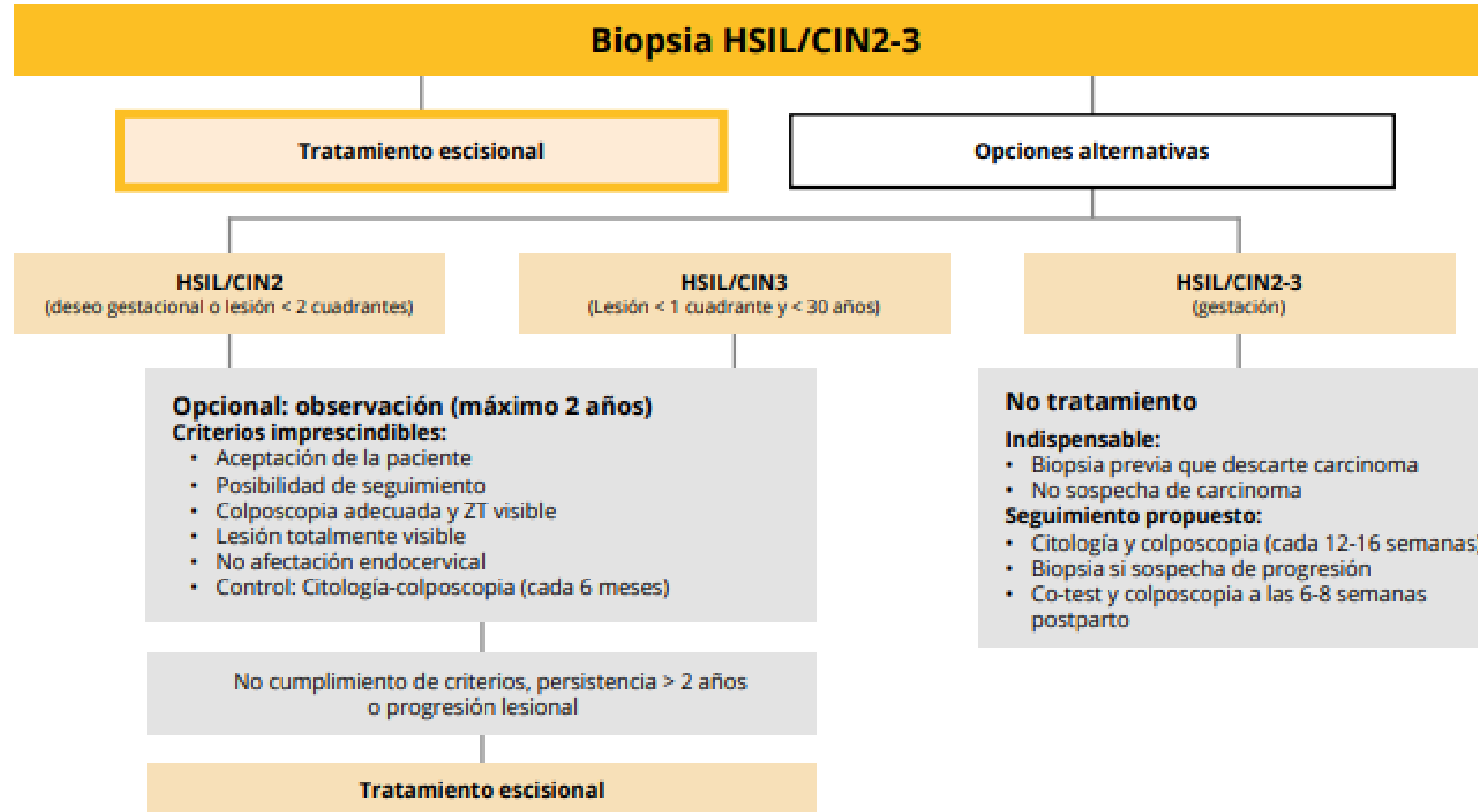
- **Indicación de biopsia... a mayor riesgo, mayor necesidad de biopsias dirigidas**

- **Guía AEPCC colposcopia. Estándares de calidad 2018**





• **Indicación de conización:**





OBJETIVO Y MATERIAL Y MÉTODOS

- Describir los resultados histológicos obtenidos en la biopsia dirigida mediante colposcopia y los de la pieza quirúrgica de la conización cervical, y analizar el grado de concordancia entre ambos y estratificado por edad.
- Estudio observacional retrospectivo de 61 mujeres a las que se realizó conización, entre octubre/2021 y septiembre/2023.
- Indicación de conización: HSIL o LSIL persistente al menos 2 años. Se realizó con asa de diatermia en consulta bajo anestesia local.
- Análisis descriptivo y de concordancia con índice Kappa





RESULTADOS

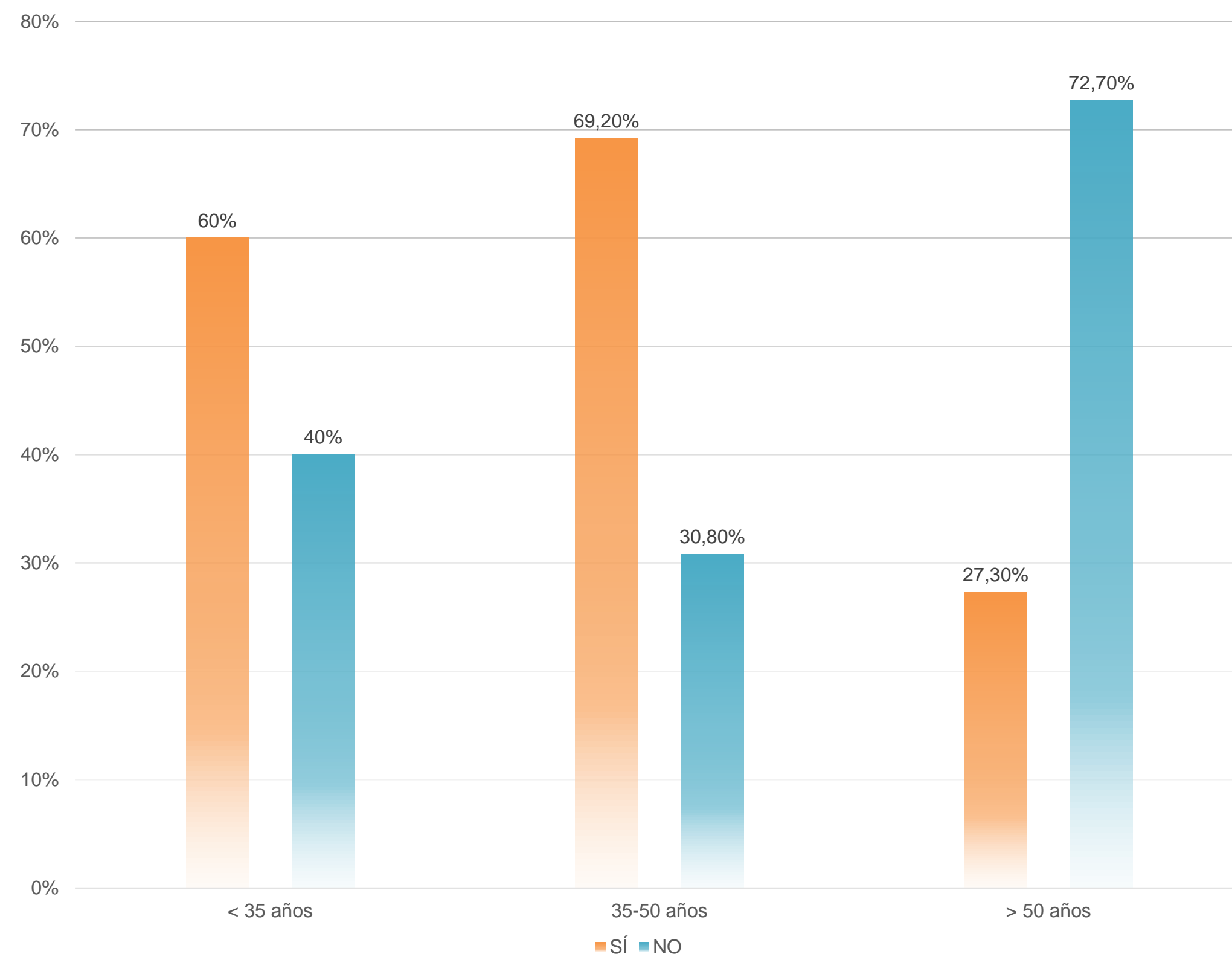
EDAD	AP BIOPSIA	N (%)
< 35 años N (10)	Normal	0
	CIN 1	0
	CIN 2	6 (60)
	CIN 3	4 (40)
35-50 años N (26)	Normal	0
	CIN 1	0
	CIN 2	17 (65,4)
	CIN 3	9 (34,6)
> 50 años N (22)	Normal	0
	CIN 1	1 (4,5)
	CIN 2	14 (63,6)
	CIN 3	7 (31,8)

EDAD	AP PIEZA QUIRÚRGICA	N (%)
< 35 años N (10)	Normal	0
	CIN 1	0
	CIN 2	4 (40)
	CIN 3	6 (60)
35-50 años N (26)	Normal	2 (7,4)
	CIN 1	2 (7,4)
	CIN 2	14 (53,8)
	CIN 3	8 (30,8)
> 50 años N (22)	Normal	5 (22,7)
	CIN 1	6 (27,3)
	CIN 2	10 (45,5)
	CIN 3	1 (4,5)





RESULTADOS



H-SIL histológico (CIN2+CIN3):

- >35 años: acuerdo 100%
- 35-50 años: acuerdo 84%
- >50 años: acuerdo 50%

Del total de pacientes:

Acuerdo en el 70,5% de las pacientes para H-SIL
Conizaciones sin lesión histológica: 11,5%

CONCORDANCIA POR GRUPOS DE EDAD



DISCUSIÓN

- Controles de calidad del tratamiento de lesiones cervicales según **Guía AEPCC colposcopia. Estándares de calidad 2018:**
 - Conizaciones con lesión \geq HSIL/CIN 2... \geq 70% Porcentaje del total de conizaciones
70,5%
 - Conizaciones sin lesión histológica... \leq 15% Porcentaje del total de conizaciones
11,5%





DISCUSIÓN

- Peor concordancia en mayores de 50 años... % elevado de lesiones de bajo grado o ausencia de lesión
 - Dificultades colposcopia/biopsia debidas al déficit estrogénico/atrofia en la menopausia.... **TRATAMIENTO CON ESTRÓGENOS VAGINALES SI NO CONTRAINDICADO**
 - Lesiones pequeñas...
 - “On multivariate analysis only a lesion size of ≤ 12 mm² predicted the absence of SIL/CIN “ *M Munmanyet al. BJOG. 2017
 - Lesión “desaparece” en la biopsia colposcópica
 - “n” pequeña del estudio para análisis de concordancias





MUCHAS GRACIAS

BIBLIOGRAFIA

- Guía AEPCC colposcopia. Estándares de calidad 2018
- Guía AEPCC . Prevención secundaria CCU. 2022
- M Munmanyet al. Small lesion size measured by colposcopy may predict absence of cervical intraepithelial neoplasia in a large loop excision of the transformation zone specimen. BJOG. 2017 Feb;124(3):495-502
- Weig G et-al. Investigation of 208 consecutive cases of cervical cone biopsies with regard to indication, negative samples and quality control. Acta Cytol, 50 (2006), pp. 185-190.
- Heatley MK, Bury JP. The correlation between the grade of dyskaryosis on cervical smear, grade of cervical intraepithelial neoplasia (CIN) on punch biopsy and the final histological diagnosis on cone biopsies of the cervix. Cytopathology. 1998 Apr;9(2):93-9.



eupeirog@gmail.com

