

GINECOLOGIA

DETECCION DE
PATOLOGIA CERVICAL

Roy Francisco Acosta Valerín *

SUMMARY

Cervical cytology or PAP test is an ambulatory procedure for screening uterine cervical pathologies, with minimal morbidity, low cost and high confidence. The main reason of this study is to describe the results obtained from the screening of uterine cervical pathology with the papanicolau 's test during last year in the population of Palmar Sur located at the Osa's Peninsula. At the same time, it details the corresponding follow up of the patients detected with intraepitelial lesions and correlations with the already known risk factors for uterine's cervical premaligne pathologies.

INTRODUCCIÓN

La citología exfoliativa del cérvix uterino cotidianamente denominada examen de Papanicolau (PAP), ha sido probada como el método más efectivo para detectar lesiones precursoras del cáncer cervical. Bien definido como método de tamizaje y no como estudio para obtener un diagnóstico(2) tiene entre otras las ventajas de ser un procedimiento de realización rápida, de bajo costo, con un nivel mínimo de morbilidad para la paciente y el que ha demostrado gran efectividad para utilizarse en la detección de patología cervical para grandes poblaciones(4). Es importante considerar que el número de falsos resultados (negati-

vos y positivos) para el examen de PAP es menor del 10 % lo que le otorga a este procedimiento una mayor credibilidad, misma que es de vital importancia en el manejo de las lesiones cervicales.(2) En el Sector Palmar Sur durante el año 2004 se realizó un trabajo arduo con miras a lograr la mayor cobertura posible para la detección temprana de la patología cervical.(1) Llama la atención el crecimiento que tenemos en la actividad sexual de nuestra población; tanto en el aumento en la cantidad de parejas sexuales como la menor edad con que se inicia la actividad sexual. Bajo estas condiciones se hace obligatorio considerar una mayor probabilidad de aparición de patología cervical secun-

* Médico Asistente General.
Coordinador EBAIS Palmar Sur. Area de Salud Osa. Región Brunca.

daría al contagio por el Virus del Papiloma Humano (VPH) el cual se ha definido como el principal factor de riesgo para desarrollar una lesión precursora de cáncer cervical. (6) Actualmente se han identificado más de 80 tipos distintos de VPH, de estos son alrededor de 40 los que infectan el tracto genital femenino y masculino. Entre los que más alto riesgo tienen para desarrollar una lesión cervical están el VPH 16, 18, 31, 35,39,45,51,52,56 Y 58. Siendo el VPH 16 y 18 los que con más frecuencia se encuentran vinculados con los casos de cáncer cervical. Dentro de los factores de riesgo asociados al VPH para desarrollar cáncer cervical están: Condición social inadecuada, tabaquismo, multiparidad, depresión inmunológica, uso prolongado de anticonceptivos orales y factores nutricionales.(6)

METODOLOGÍA

En este trabajo se analizó los resultados obtenidos con el tamizaje de patología cervical. Para ello se consideró a todas las pacientes que se realizaron el examen de PAP en el EBAIS Palmar Sur durante el año 2004.(1) La información se manejó en forma confidencial con el consentimiento del Departamento de Registros Médicos del Área de Salud Osa. La recolección de las muestras de frotis cervical fue realizada por el médico responsable del EBAIS Palmar Sur mediante consultas programa-

das los tres primeros jueves de cada mes. Se siguió el estándar actual para la toma y manejo de las muestras, posteriormente estas fueron enviadas al Servicio de Patología del Hospital Escalante Pradilla en San Isidro de Pérez Zeledón para su debida evaluación.

RESULTADOS

Entre el primero de enero al 31 de diciembre del 2004 se presentaron a consulta de control de PAP 327 mujeres distribuidas en 165 menores de 35 años, para un 50.46% y 162 mayores de 35 años para un 49.54%. La menor edad de realización del PAP fue de 16 años y la de mayor edad fue de 84 años. El promedio de edad en general fue de 36.52 años. Se realizó 332 consultas para control de PAPo De estas, en 327 casos la muestra fue satisfactoria para un 98.49% y 5 casos fueron inadecuados para un 1.51 %. En los 5 casos con resultado inadecuado se repitió el control de PAP obteniéndose las muestras satisfactorias. De estas, 4 estuvieron dentro del grupo de pacientes con resultado "negativo por malignidad". En cuanto al resultado de PAP para las muestras satisfactorias, se obtuvo 316 con resultado citológico "negativo por malignidad" para un 96.64% y 11 con resultado positivo para patología cervical de algún tipo para un 3.36%. De las 11 pacientes detectadas con patología cervical tene-

mas que 10 presentaron una lesión intraepitelial (LIE) de bajo grado para un 90.91 % y solo en un caso se presentó una LIE de alto grado para un 9.09% de los casos positivos. En la serie realizada no se presentó patología de otro tipo. Considerando la distribución de edades de las pacientes con patología cervical tenemos que 6 de ellas corresponde al grupo de menores de 35 años para un 54.54% y cuatro de ellas en el grupo de mayores de 35 años para un 45.46% de los casos positivos. La edad promedio de las pacientes con resultado positivo para patología cervical es de 35.54 años. Cabe destacar que la menor edad de aparición de patología fue de 17 años con una LIE de bajo grado y la de mayor de edad fue de 59 años con una LIE de alto grado. Al realizar la revisión del historial clínico en el expediente de las pacientes con patología cervical se encontró que una de ellas era la primera vez que se realizaba el PAPo Seis tenían su último PAP dentro de los últimos dos años y cuatro de ellas tenía su último papanicolau con más de dos años de habérselo realizado. Es de importancia mencionar que una de las pacientes captadas con LIE de bajo grado en este estudio, tenía un resultado inadecuado en su papanicolau anterior realizado en febrero del 2004. En cuanto al manejo que se aplicó a las 11 pacientes con patología cervical, tenemos que se cumplieron las normas

vigentes de canalización hacia el servicio de ginecología y colposcopia del Hospital Tomás Casas Casajús de Ciudad Cortés. Según evidencias en las notas de los expedientes se tiene que todas ellas fueron comunicadas de su resultado de citología cervical y referidas al segundo nivel dentro de los primeros quince días naturales de recibido el resultado del PAP, para una cobertura del 100% de atención con criterios de calidad en el manejo de patología cervical.

CONCLUSIONES

El examen de papanicolau o citología exfoliativa cervical es el procedimiento más versátil con que se cuenta en nuestro medio para lograr detección temprana de lesiones cervicales. Según los datos obtenidos en este estudio concluimos que los factores de riesgo como el número de compañeros sexuales y el inicio temprano de la actividad sexual propician una in-

fección precoz por el virus del papiloma humano, esto destacado en el caso de la joven de 17 años, así también como el hecho de no tener un control periódico adecuado del PAP para evitar la evolución de la lesión hacia un alto grado como en el caso de la mujer de 59 años quien no se realizaba el PAP desde 1991 y obtuvo como resultado una LIE de alto grado. Si nos avocamos a una mejor educación, sensibilización y concientización en nuestras pacientes acerca de lo importante que resulta un papanicolau a tiempo; podremos estar más tranquilos ya que sabemos que se trata de un método de tamizaje con una alta confiabilidad en sus resultados.

RESUMEN

La citología del cérvix uterino es un procedimiento ambulatorio determinante en la detección de lesiones cervicales, con una morbilidad mínima, bajo costo y muy

confiable en sus resultados. Este trabajo tiene como objetivo describir los resultados obtenidos utilizando el tamizaje de patología cervical con el examen de PAP durante el año 2004 en el Sector Palmar Sur. Asimismo se detalla el manejo realizado a las pacientes con lesión cervical y algunos aspectos relacionados con los factores de riesgo que estas presentan.

BIBLIOGRAFÍA

1. Acosta, R. et al. Análisis de Situación Integral en Salud: EBAIS Palmar Sur, 2004. Caja Costarricense del Seguro Social. Área de Salud Osa. 2004. p. 29.
2. Benson, R. et al. Manual de Obstetricia y Ginecología. Editorial Mc Graw Hill Interamericana México. Novena edición. Ciudad de México. 1994. p 498, 765-6.
3. Caja Costarricense del Seguro Social y Ministerio de Salud. Normas de Atención Integral en Salud: Primer nivel de Atención. Consejo Técnico de Atención Integral a las personas. San José, Costa Rica. 1995. p.358.
4. Lambrou, N. Johns Hopkins Ginecología y Obstetricia. Editorial Marbán. Barcelona, España. 2001. p. 326-335.
5. Mora, J. Balances de Situación en Salud: EBAIS Palmar Sur, 2004. Caja Costarricense del Seguro Social. Área de Salud Osa. 2004. p5.
6. Retana, C. Epidemiología del Virus del Papiloma Humano. www.geosalud.com