



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de Cáncer de Cuello uterino en Asturias

Marta M<sup>a</sup> Castillo Núñez  
23 de Octubre de 2011



# Prevención secundaria de Cáncer de Cuello uterino

**Los programas de cribado para la detección de cáncer de cuello uterino han demostrado efectividad en la reducción de la incidencia y mortalidad de este cáncer, particularmente en los países desarrollados.**

**La citología cervicovaginal es el test más utilizado.**

<b>TIPO CRIBADO</b>	<b>Disminución riesgo vital Cáncer cervical</b>
Cribado oportunista	40%
Cribado poblacional 3 años	87%

*(Kim JJ. J Public Health 2004; 26: 130-137.)*



# Prevención secundaria de Cáncer de Cuello uterino

**Sensibilidad** – la capacidad del test para detectar la enfermedad.

**Especificidad** - capacidad para detectar a los sanos.

CITOLOGIA CERVICOVAGINAL	%
Sensibilidad	11-99%
Especificidad	14-97%

**Sensibilidad media 58%**

**Especificidad media 69%**

Resultado de la prueba	Verdadero diagnóstico	
	Enfermo	Sano
Positivo	Verdaderos Positivos (VP)	Falsos Positivos (FP)
Negativo	Falsos Negativos (FN)	Verdaderos Negativos (VN)

$$Sensibilidad = \frac{VP}{VP + FN}$$



# Prevención secundaria de Cáncer de Cuello uterino

Investigador	Tasa de Falsos negativos
Hatem and Wilbur 1995	94.1%
Attwood et al 1985	71.4%
Robertson and Woodend 1993	66.2%
Rylander 1977	62.5%
Berkowitz et al 1979	61.5%
Paterson et al 1984	58.6%
Wain et al 1992	53.3%
Sherman and Kelly 1992	52.8%
Kristensen et al 1991	40.6%
Peters et al 1988	31.3%
Walker et al 1983	27.3%
Morell et al 1982	5.6%
Liu 1967	0%
<b>TOTAL</b>	<b>51.91%</b>

*(DeMay ,r. A J Obstetrics and Gynecol. 1996;  
175(4): 1110-1113)*



# Asturias

## ¿Qué ocurre en nuestra región?



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## Hipótesis:

- La incidencia y la mortalidad es debido a un no acceso al cribado y a una falta de sensibilidad de la citología.

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## Objetivos:

- Evaluar el impacto del cribado oportunista
- Conocer la existencia o ausencia de citologías previas en mujeres dx de cáncer, determinar la tasa de falsos negativos en citología y la proporción de seguimientos inadecuados.

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## Material y métodos:

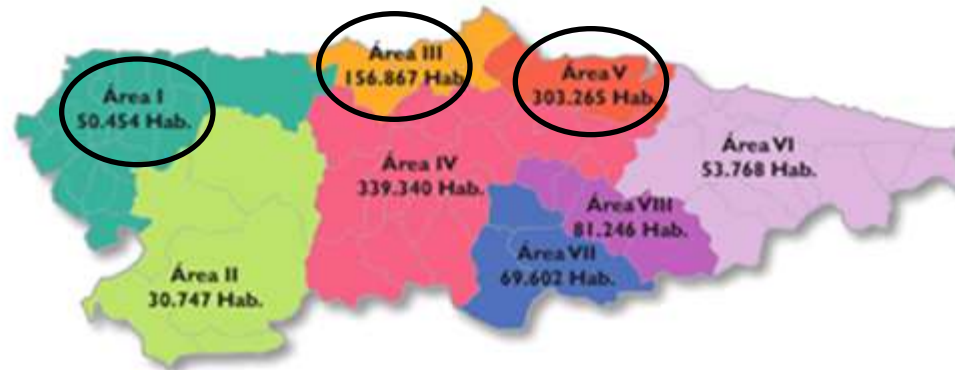
- Revisión retrospectiva historias clínicas 2000-2010
- Citologías negativas previas al diagnóstico hasta 5,5 años serán revisadas por un médico especialista en Anatomía Patológica externo a nuestra comunidad (ICO)



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



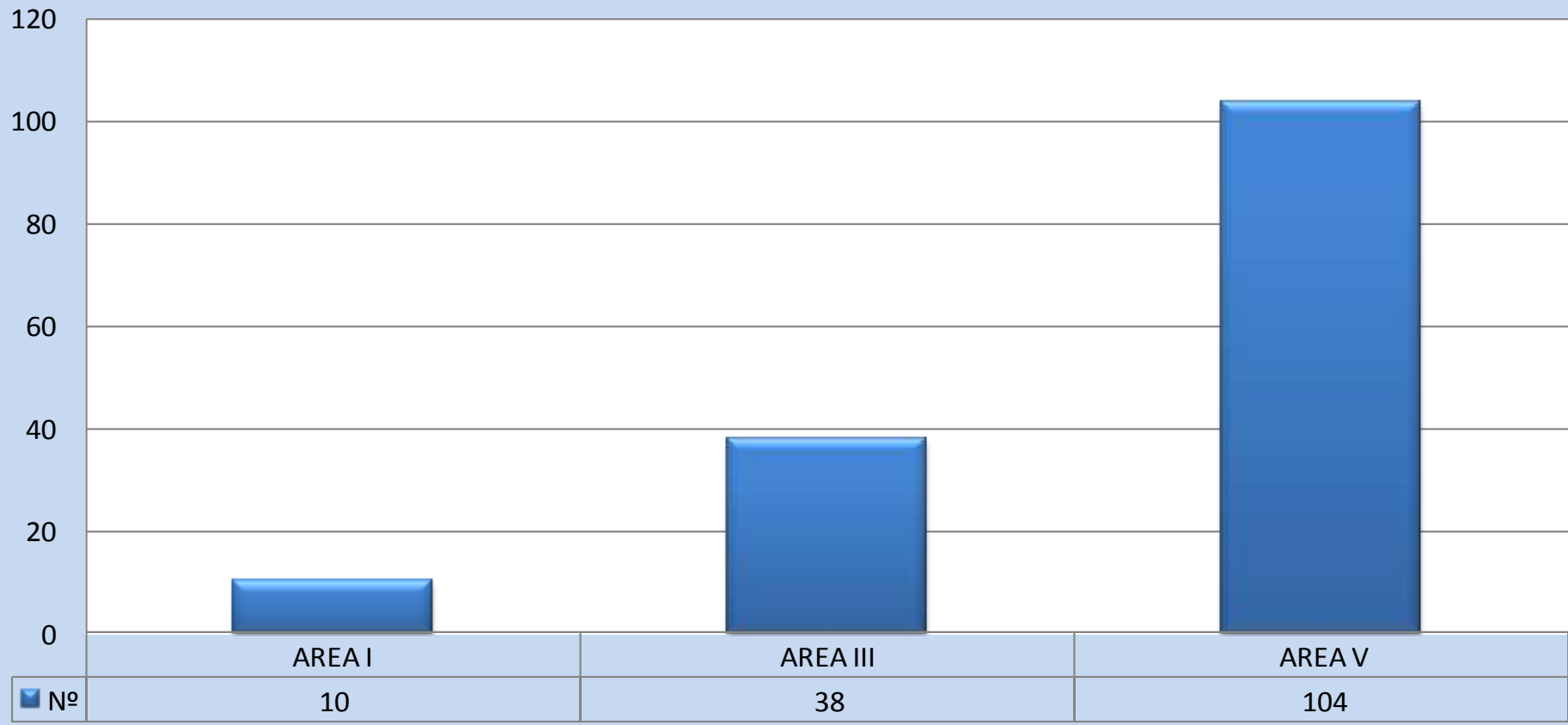
- 152 historias de mujeres diagnosticadas de cáncer de cuello uterino 2000-2010
- Áreas I, III y V



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## ÁREAS SANITARIAS

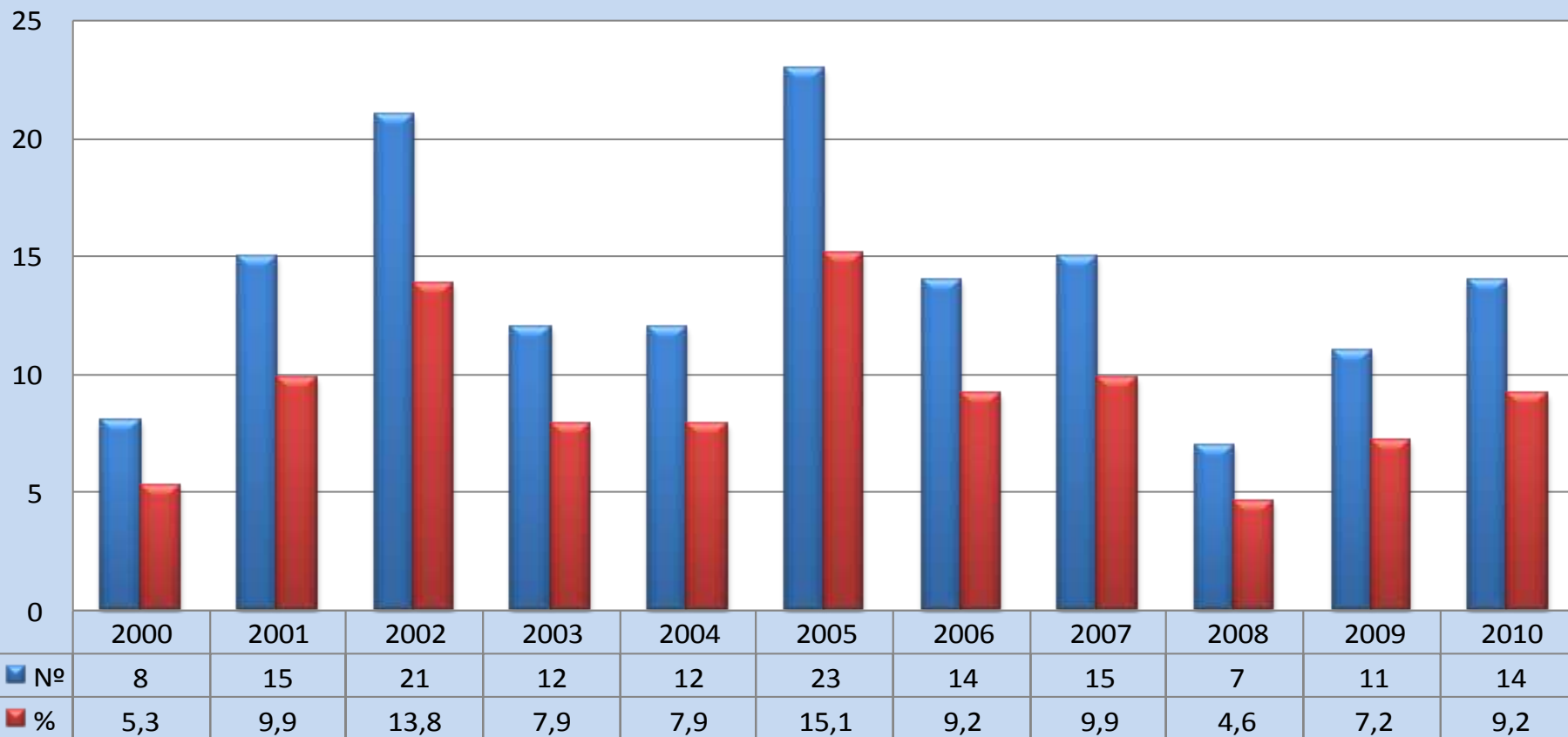


76 hospital de Cabueñes  
28 hospital de Jove

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



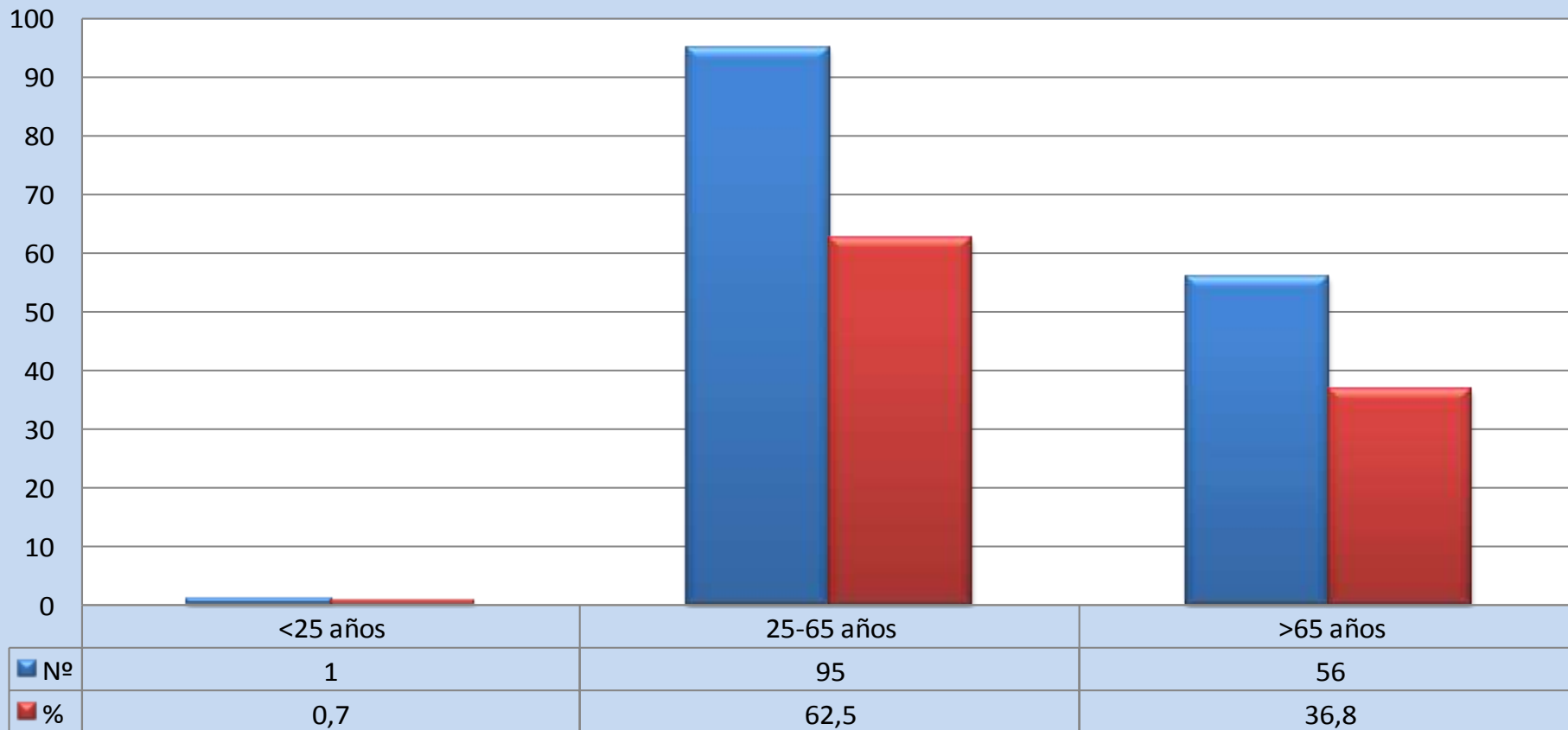
**AÑO DIAGNÓSTICO**



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## GRUPOS DE EDAD

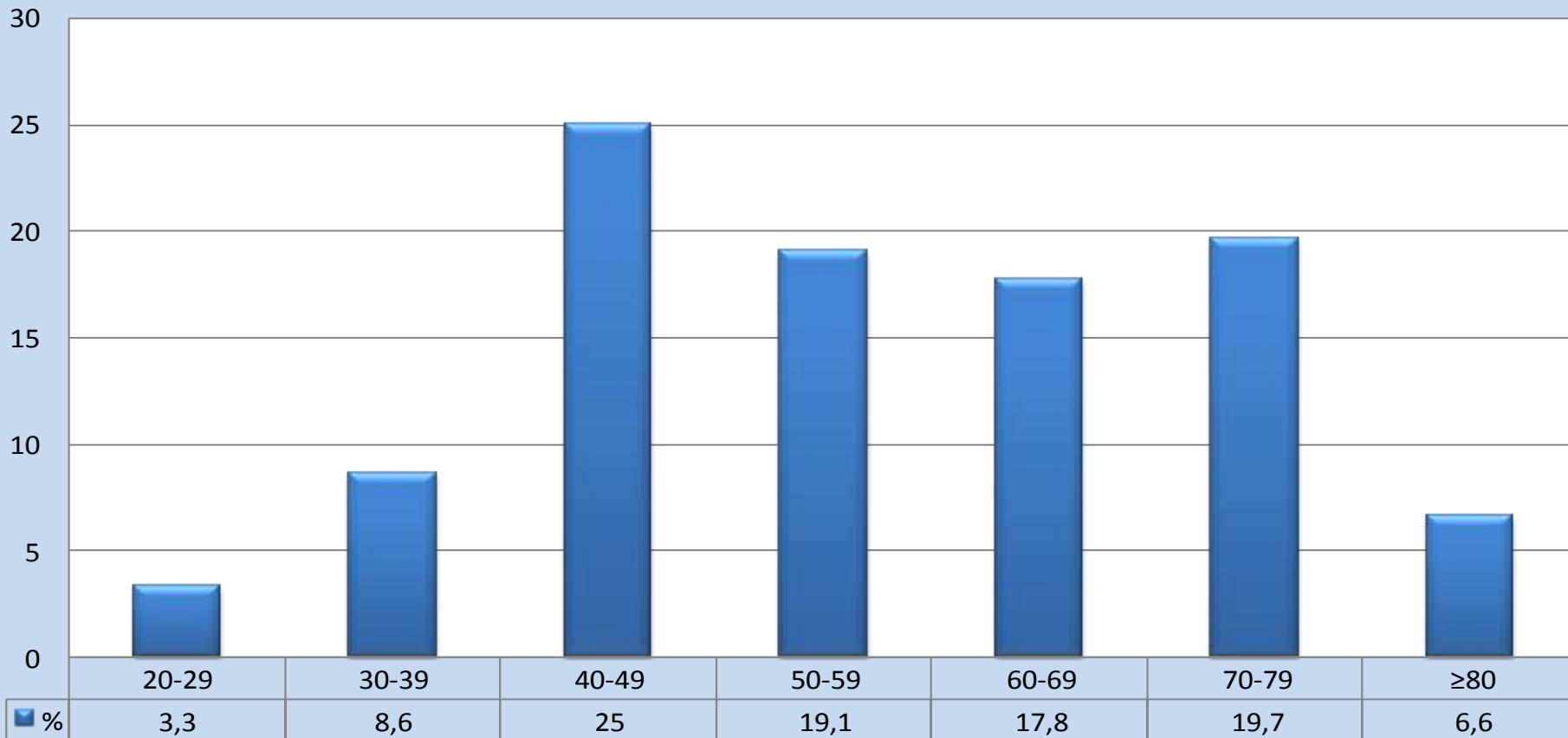


**Edad media 57,7 años**

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



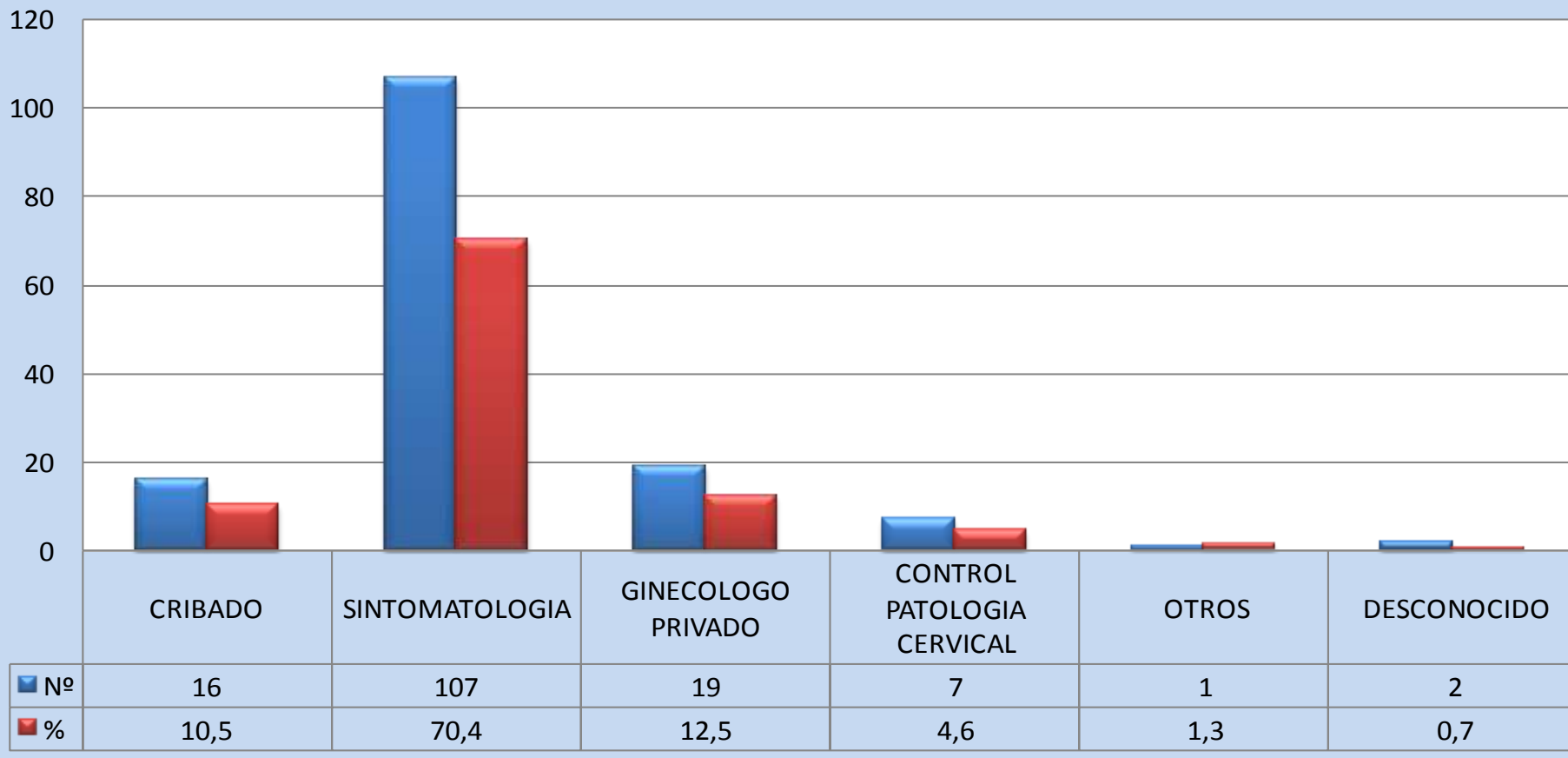
## GRUPOS DE EDAD



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



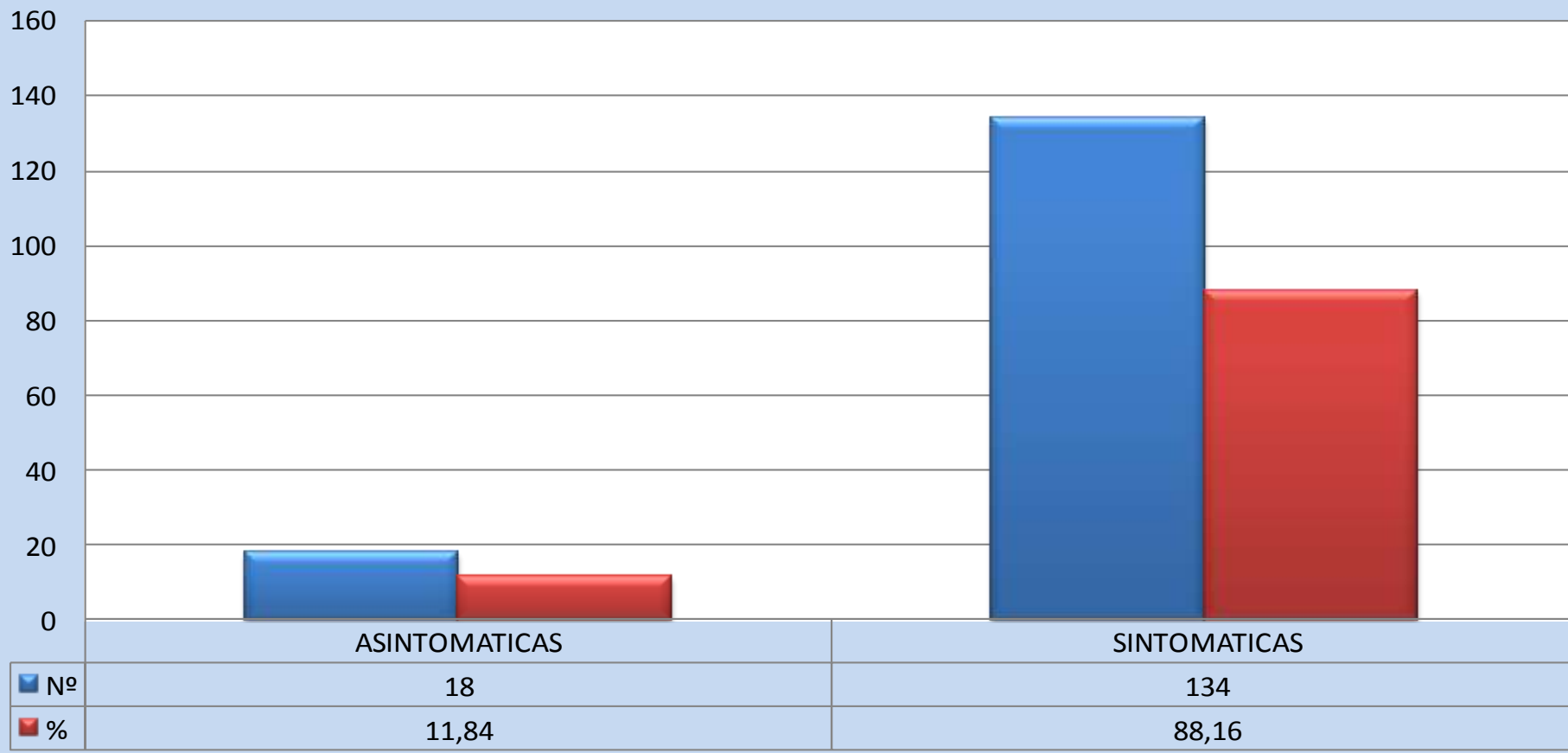
**MOTIVO DE CONSULTA**



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



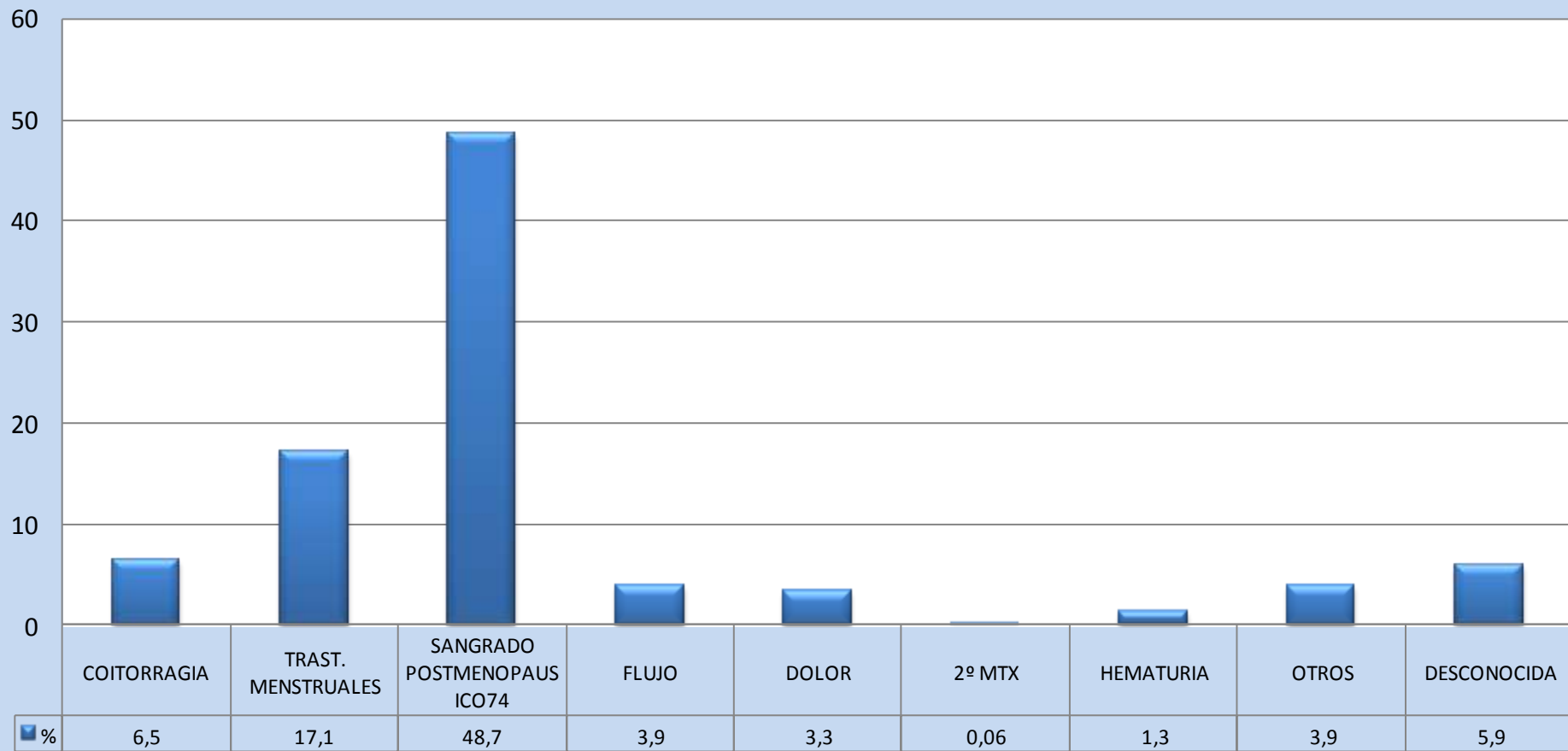
## SINTOMATOLOGÍA



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## TIPO SINTOMATOLOGÍA

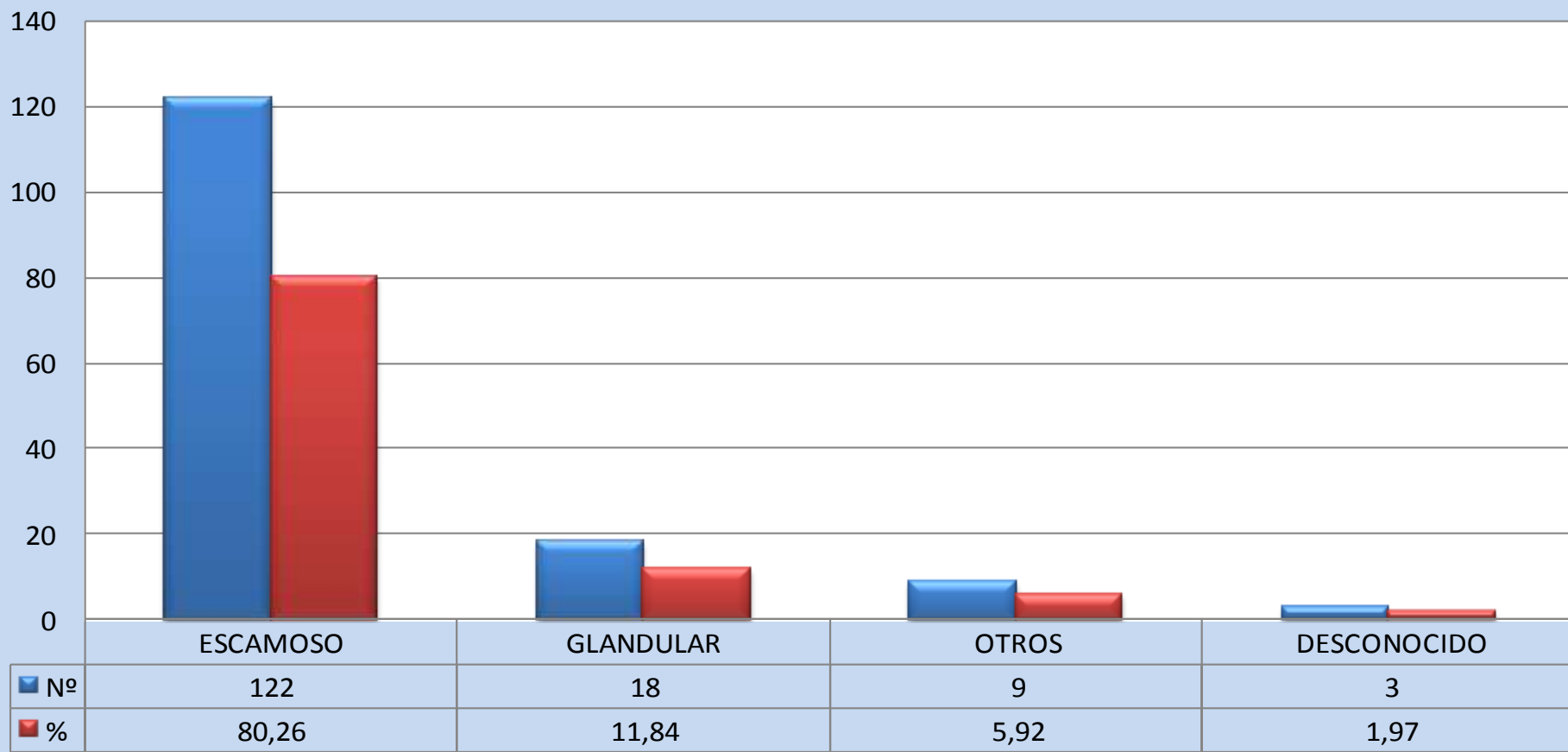




# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



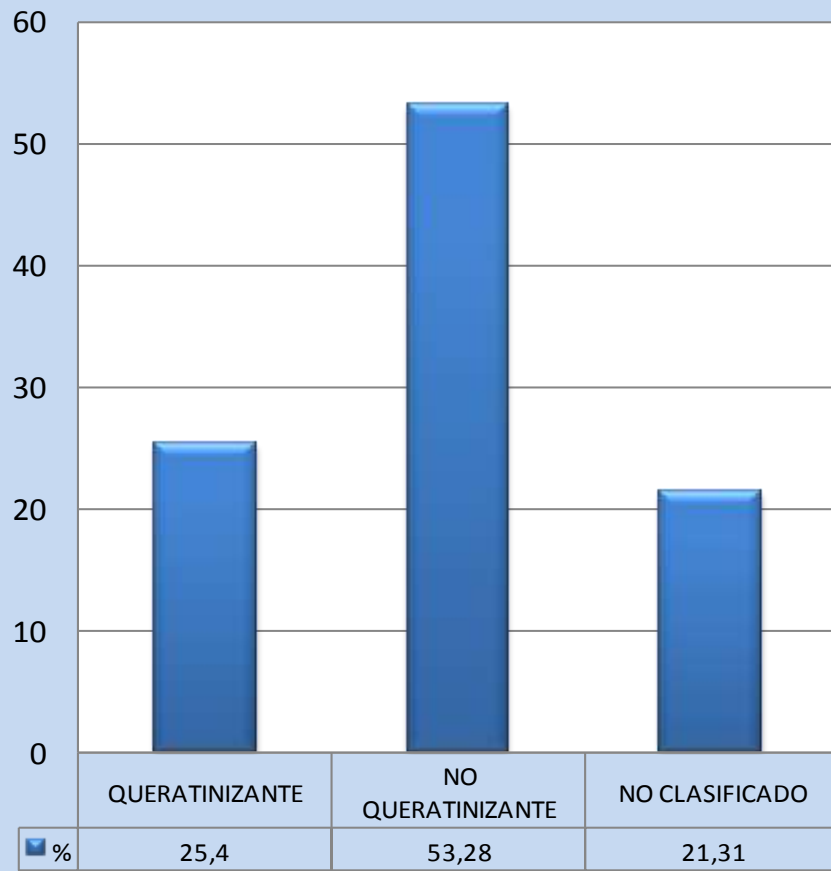
## TIPO HISTOLÓGICO



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo

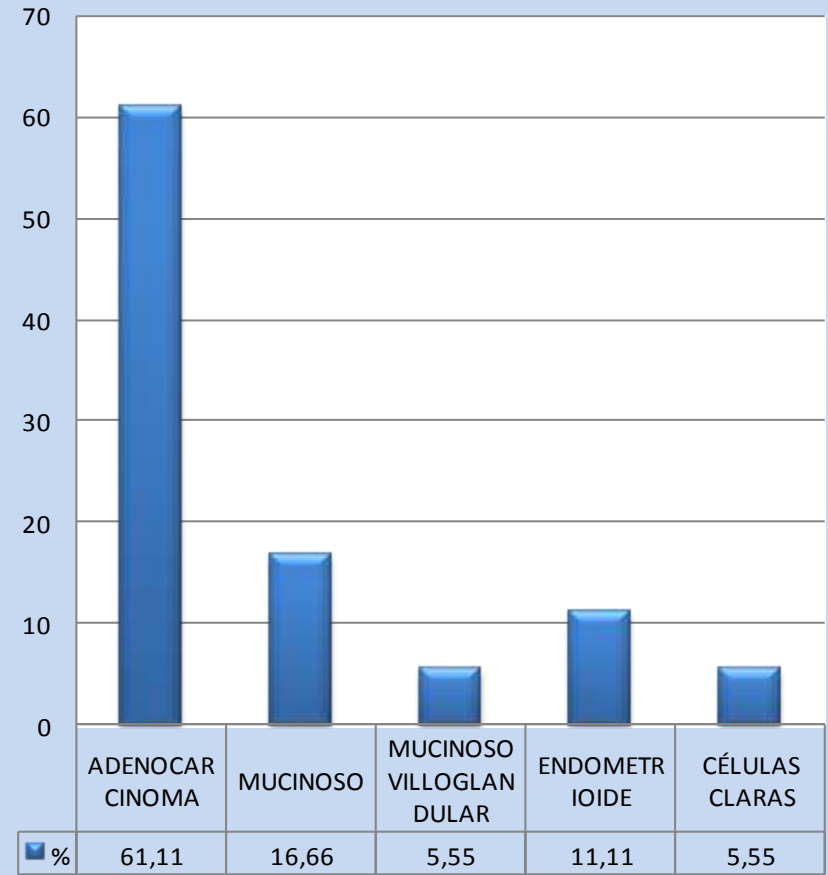


## TIPO ESCAMOSO



Edad media 57.92

## TIPO GLANDULAR

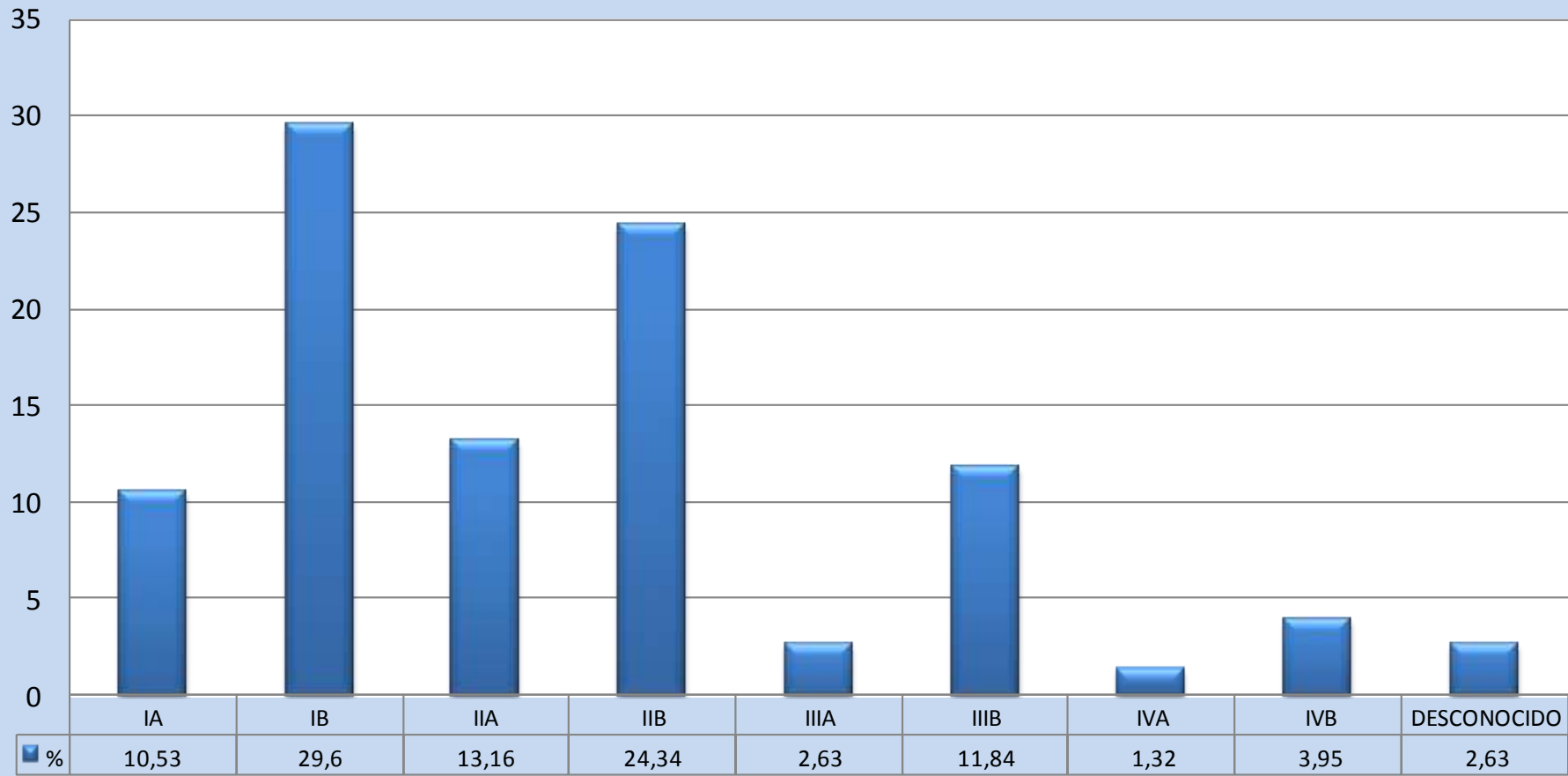


Edad media 55.06

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## ESTADÍO TUMORAL AL DIAGNÓSTICO

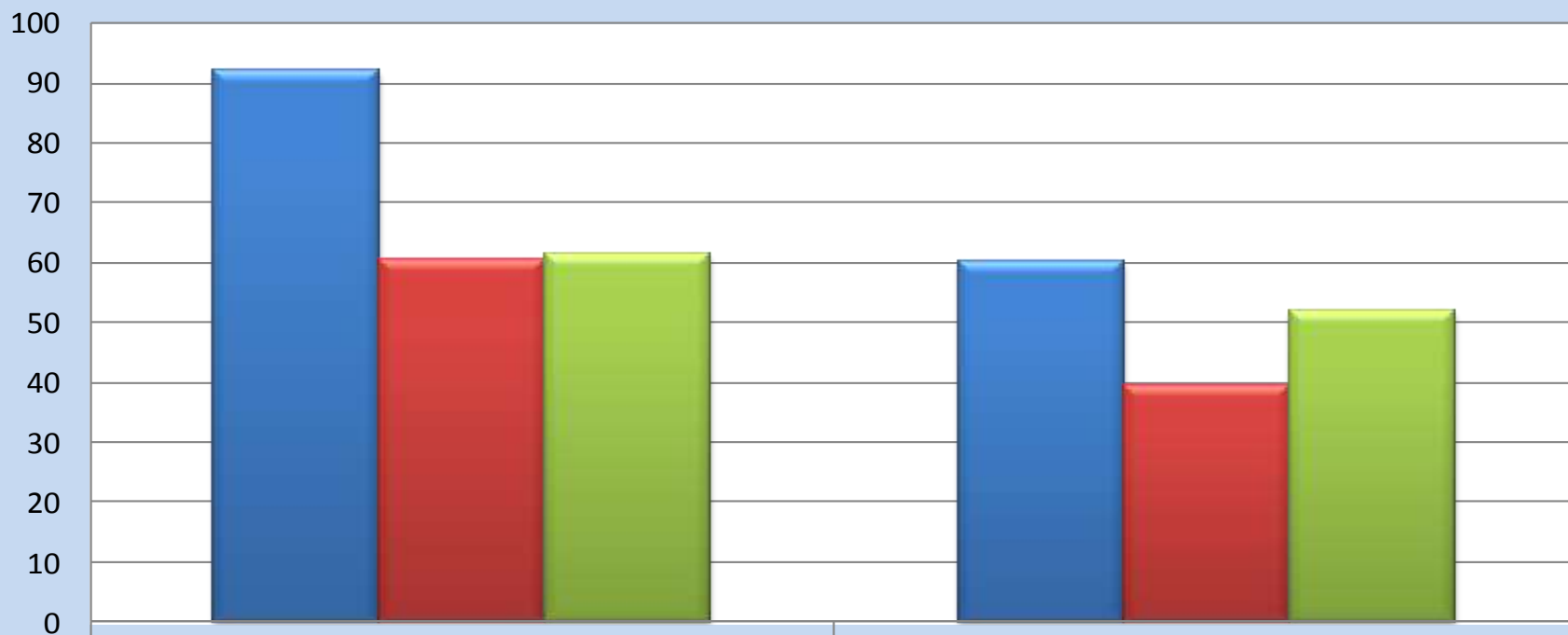


**MTX más frecuentes las pulmonares**

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## CITOLOGÍAS PREVIAS

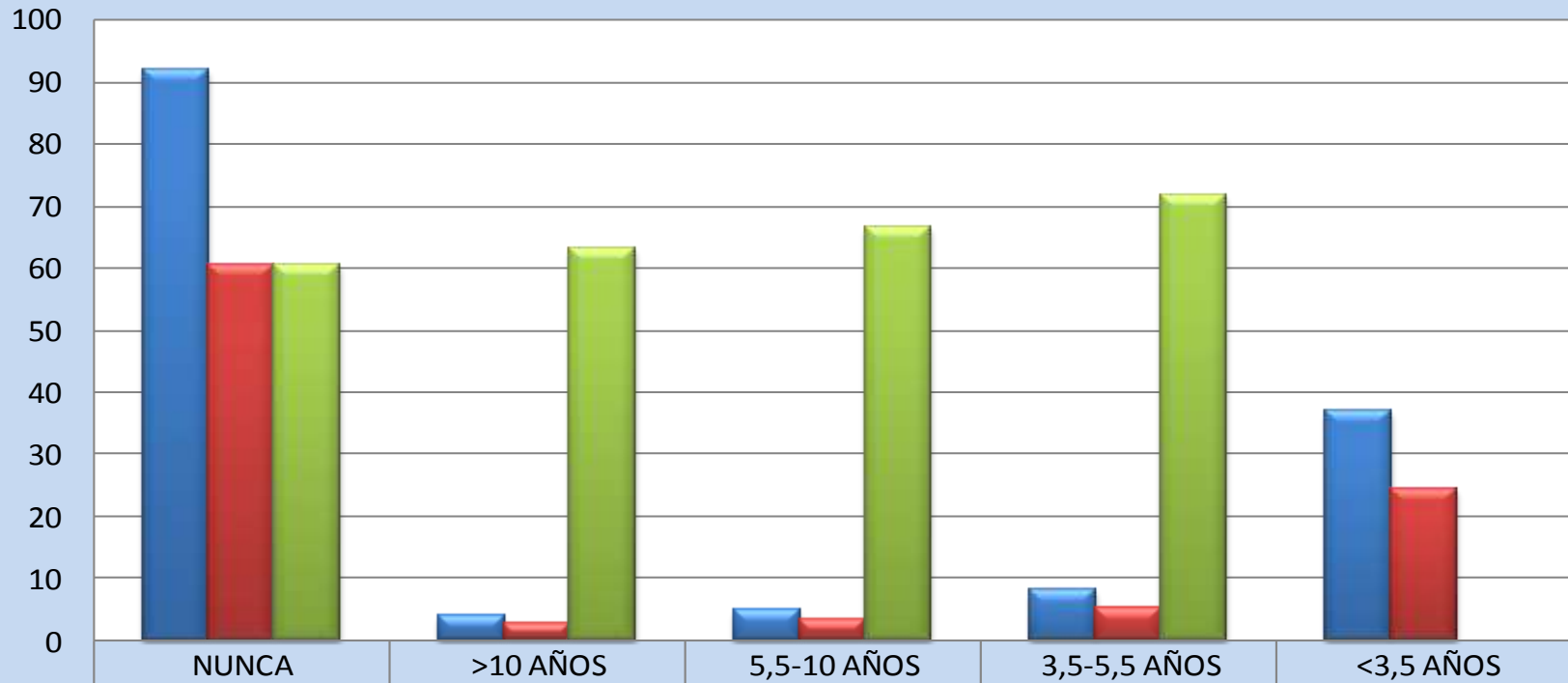


	NO	SI
Nº	92	60
%	60,5	39,5
Edad media	61,46	51,87

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## CITOLOGÍAS PREVIAS



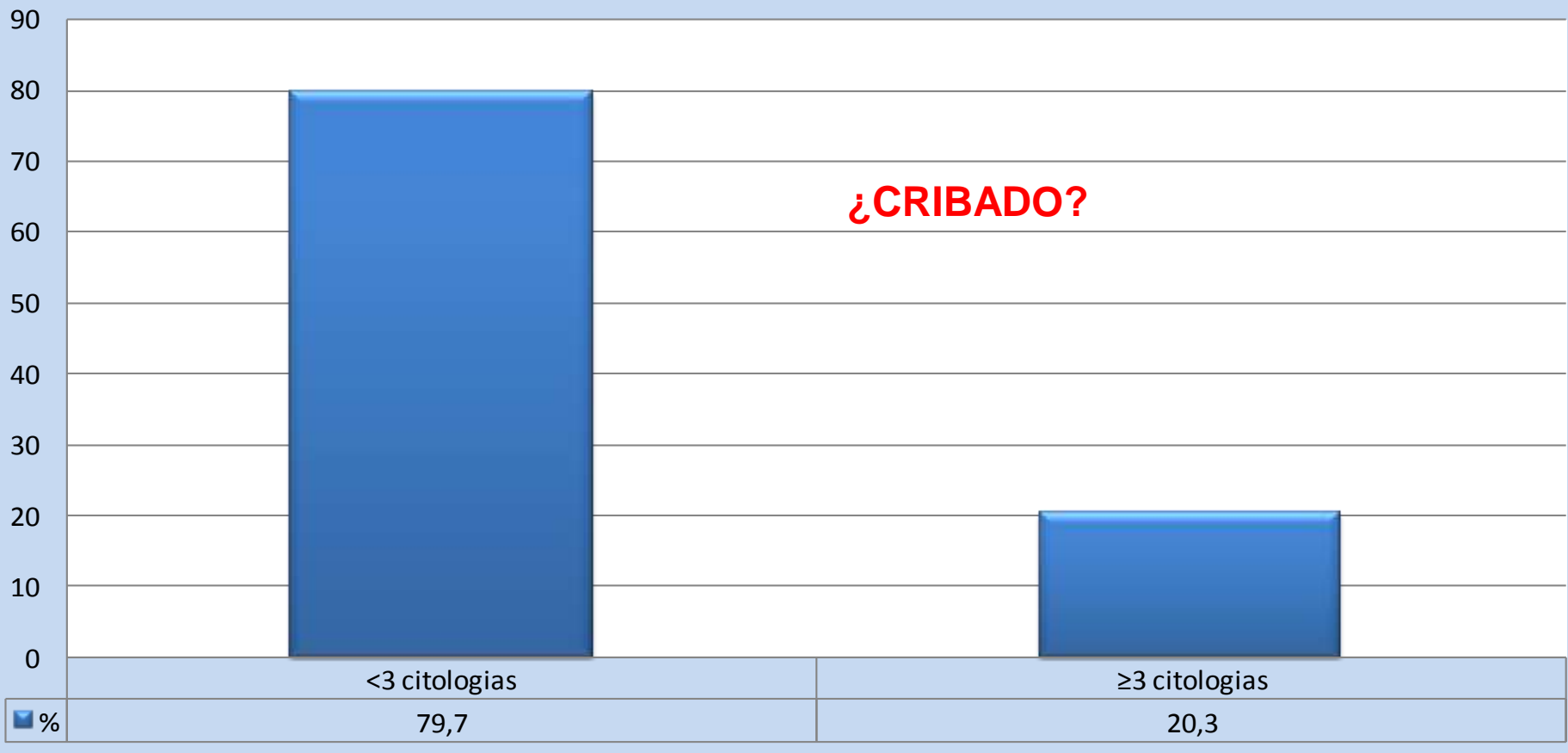
■ Nº	92	4	5	8	37
■ %	60,5	2,6	3,3	5,3	24,3
■ % ACUMULATIVO	60,5	63,1	66,4	71,7	

De las que realizaron citologías, el 31,5% hace más de 3,5 años.

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



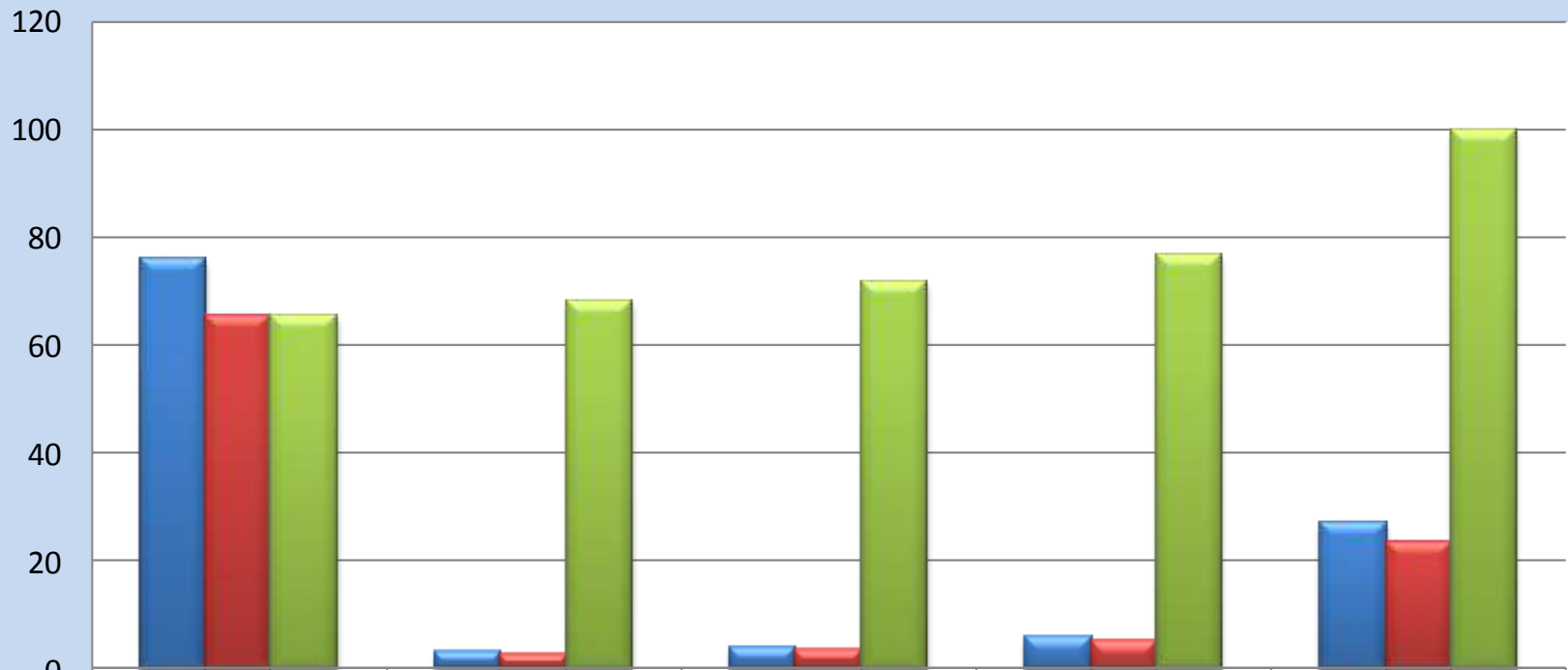
## Nº CITOLOGÍAS PREVIAS



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## CITOLOGÍAS PREVIAS - ESCAMOSO

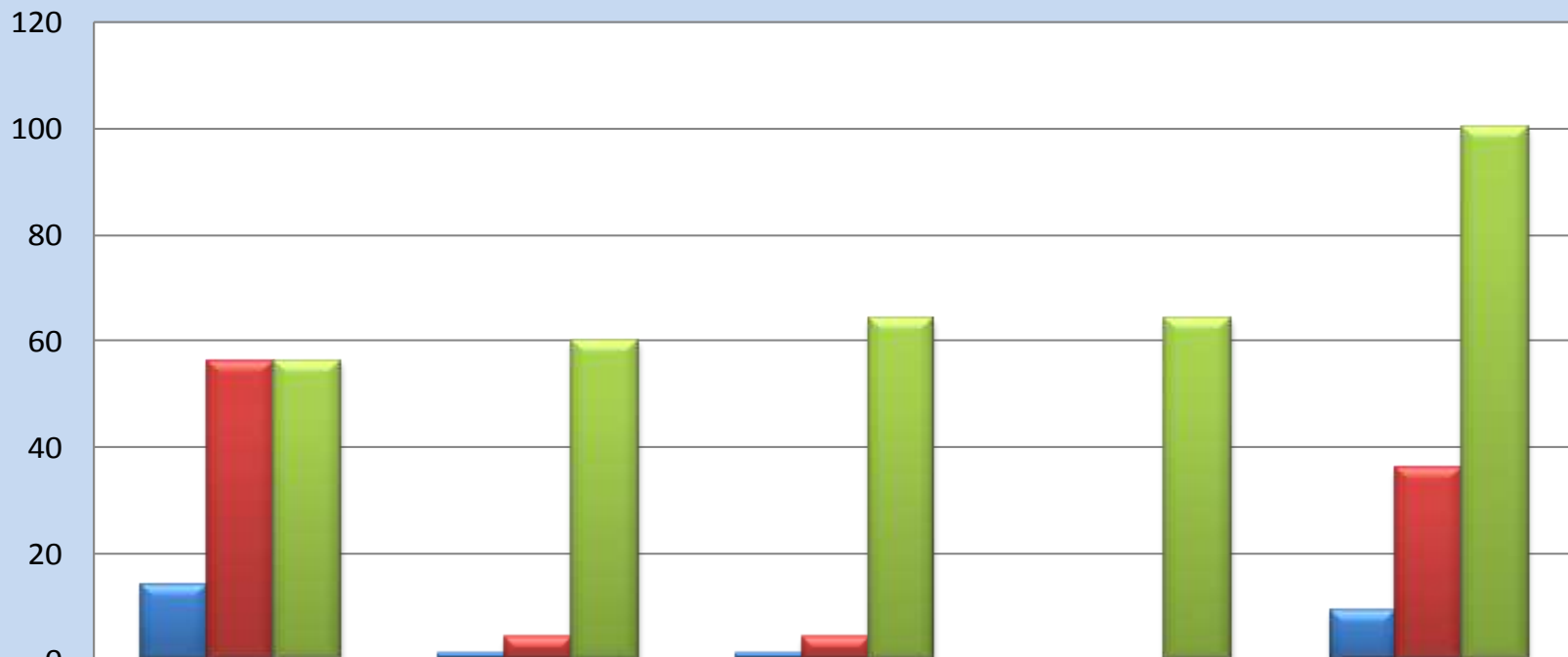


■ Nº	76	3	4	6	27
■ %	65,5	2,6	3,4	5,2	23,3
■ % ACUMULATIVO	65,5	68,1	71,5	76,7	100

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## CITOLOGÍAS PREVIAS - GLANDULAR



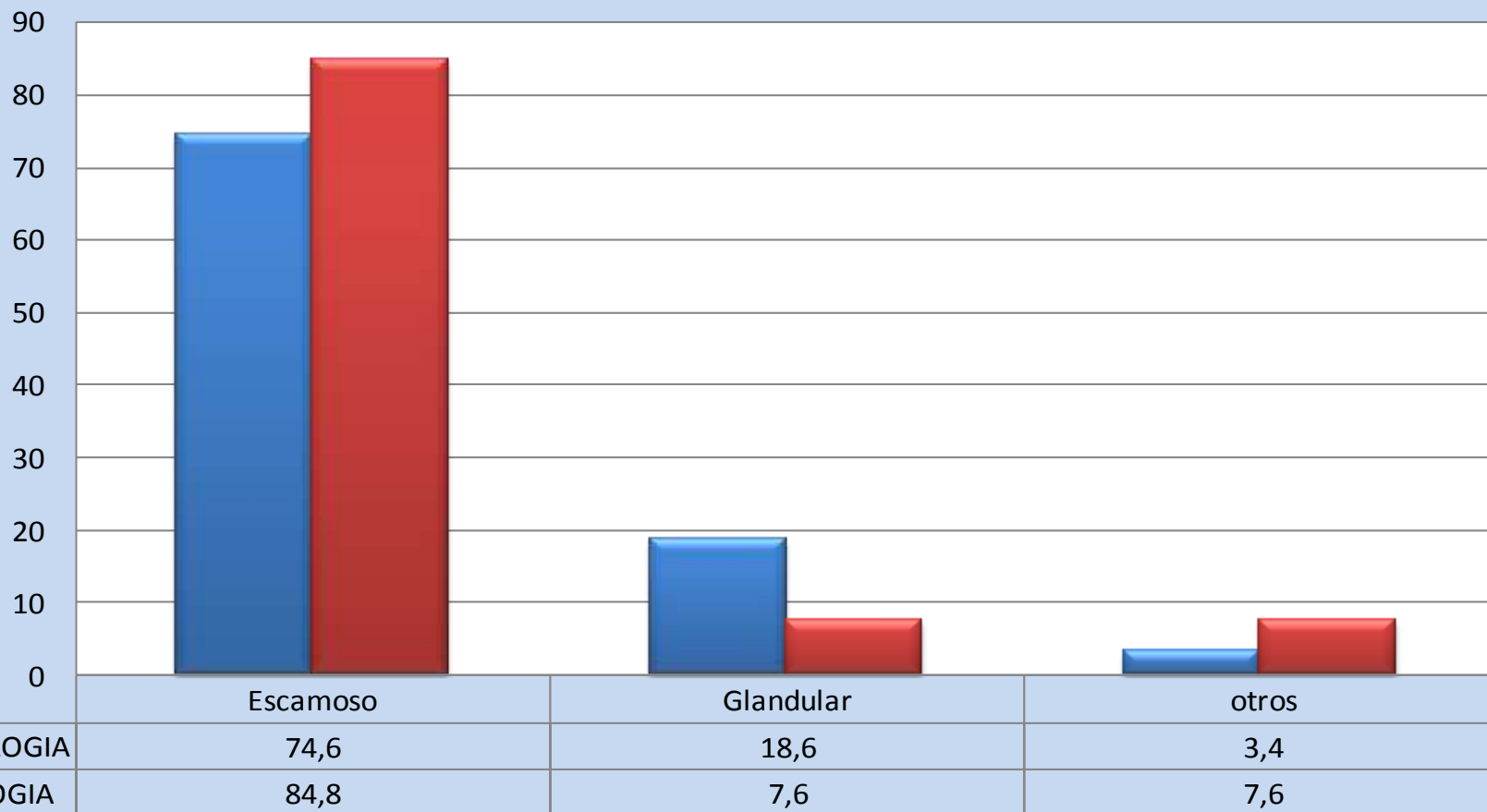
	NUNCA	>10 AÑOS	5,5-10 AÑOS	3,5-5,5 AÑOS	<3,5 AÑOS
■ Nº	14	1	1	0	9
■ %	56	4	4	0	36
■ % ACUMULATIVO	56	60	64	64	100



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



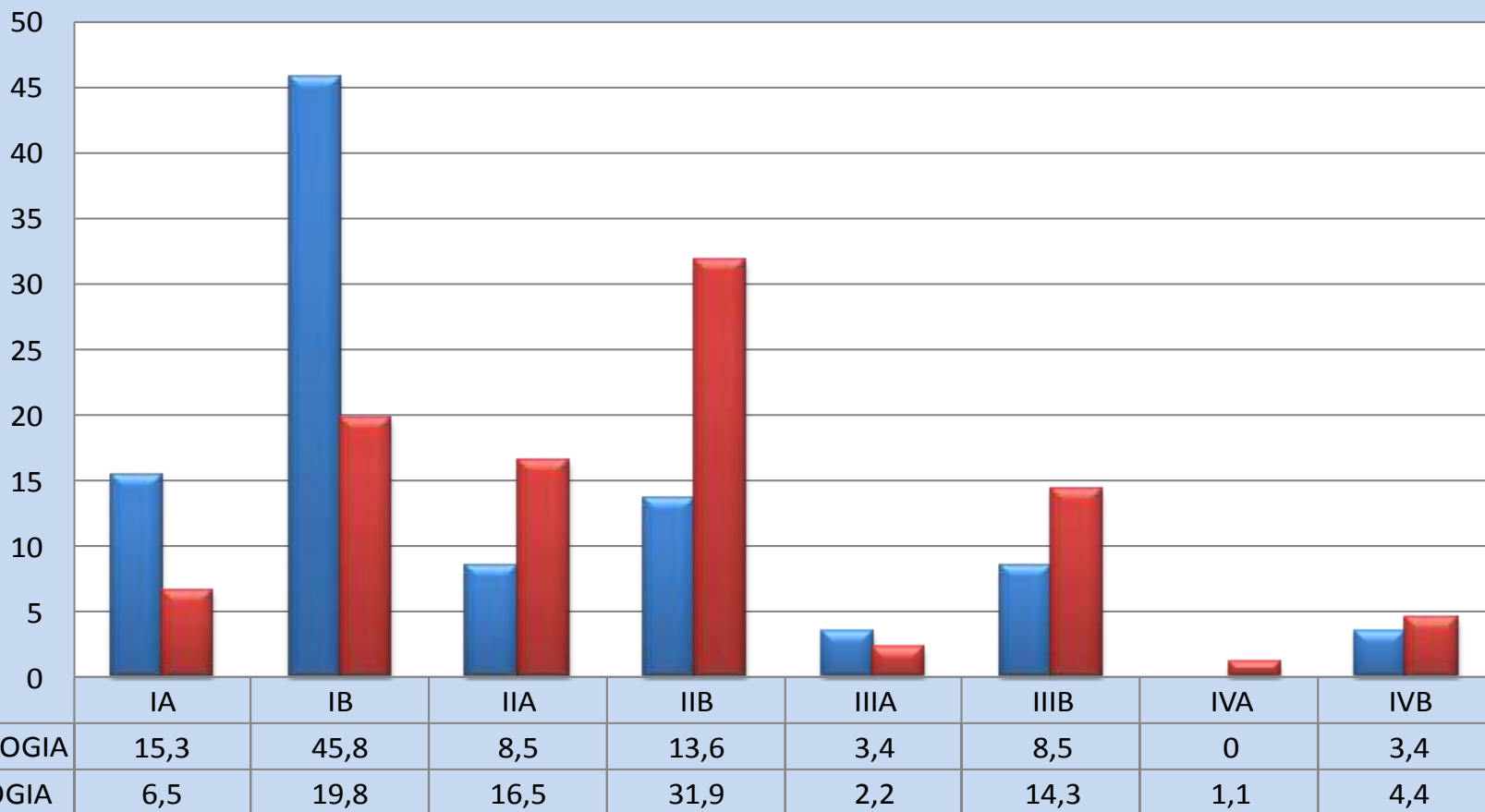
## HISTORIA CITOLÓGICA - TIPOS



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



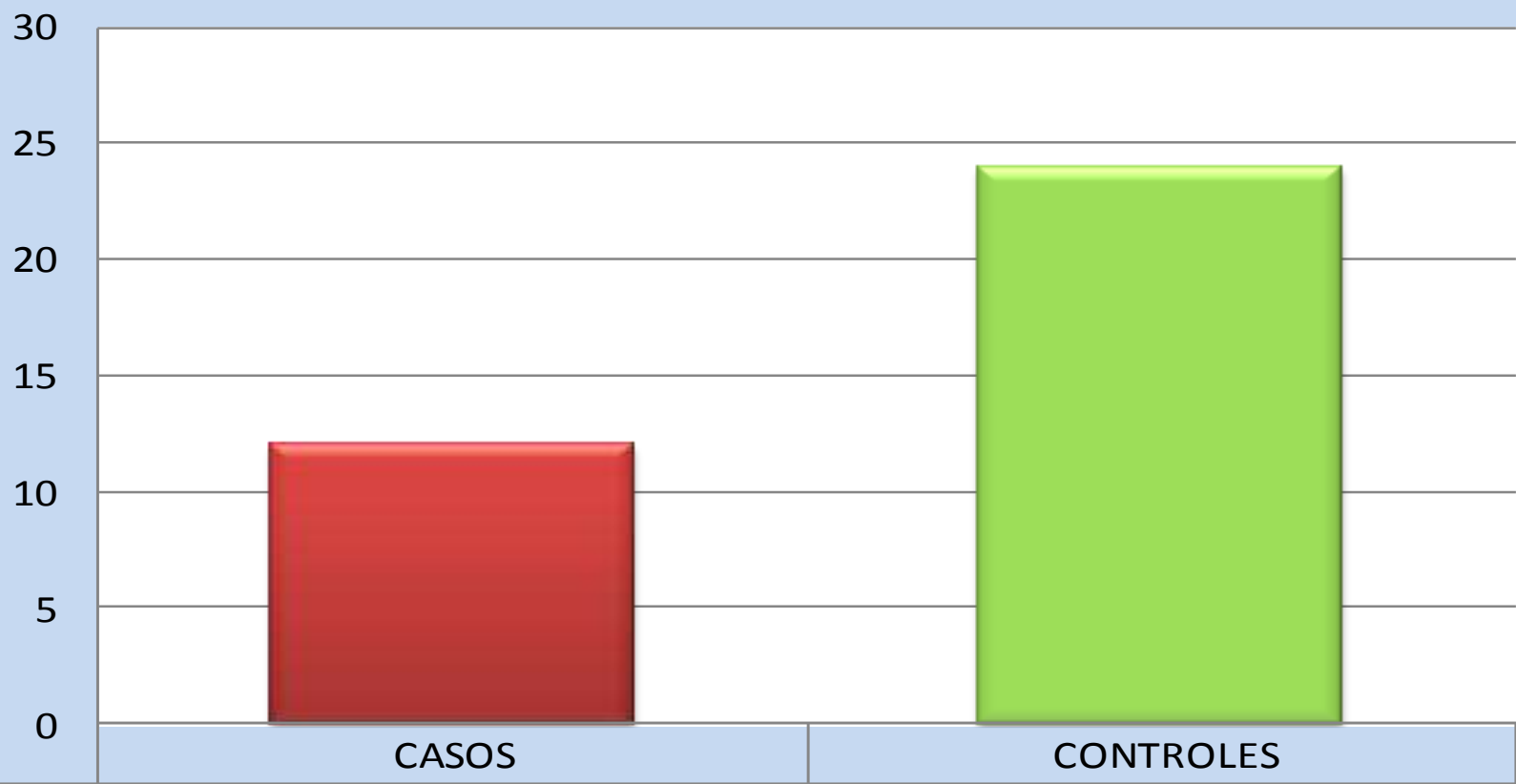
## HISTORIA CITOLÓGICA - ESTADÍO



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## REVISIÓN CITOLOGÍAS



■ NEGATIVOS

CASOS

12

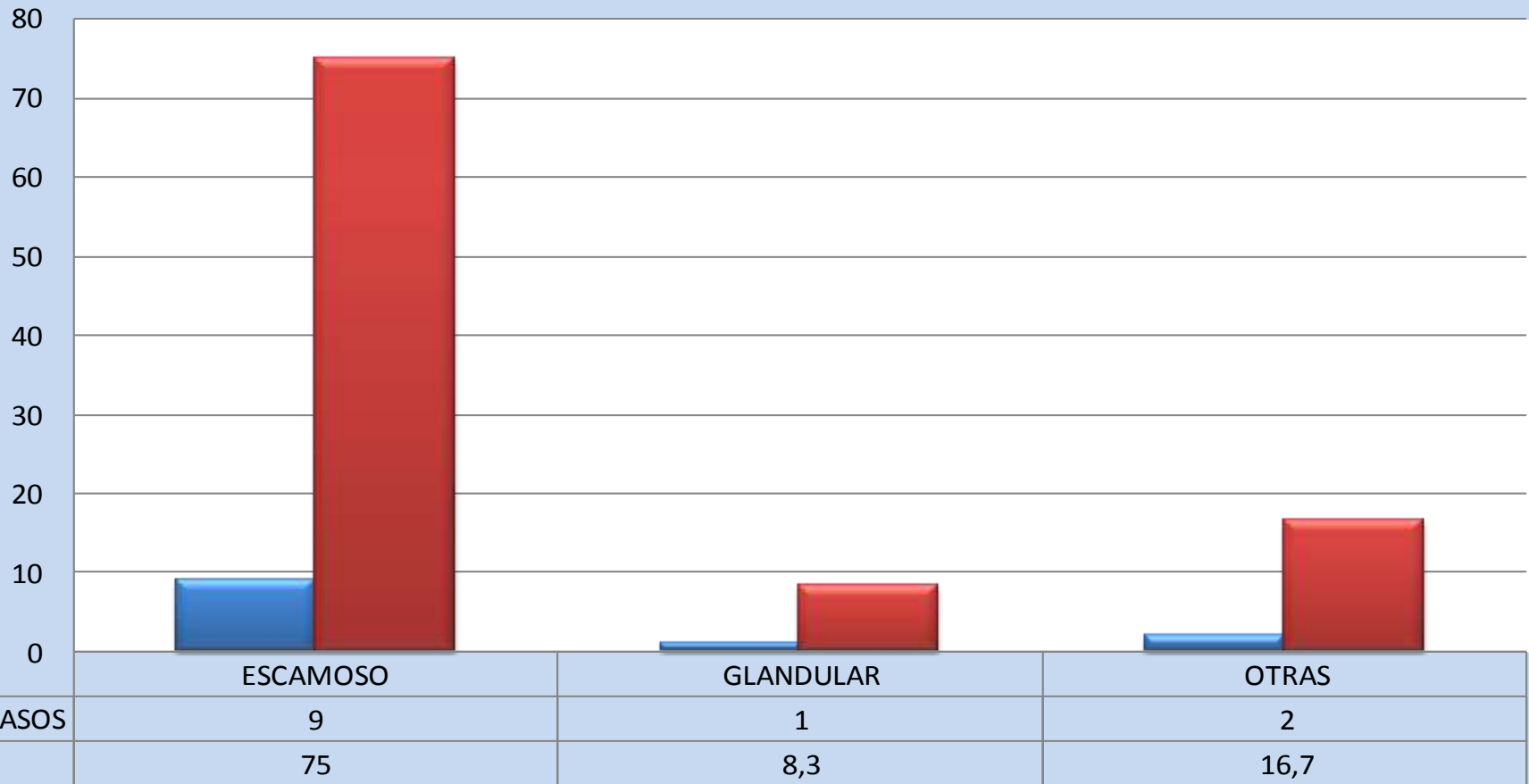
CONTROLES

24

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## REVISIÓN CITOLOGÍAS

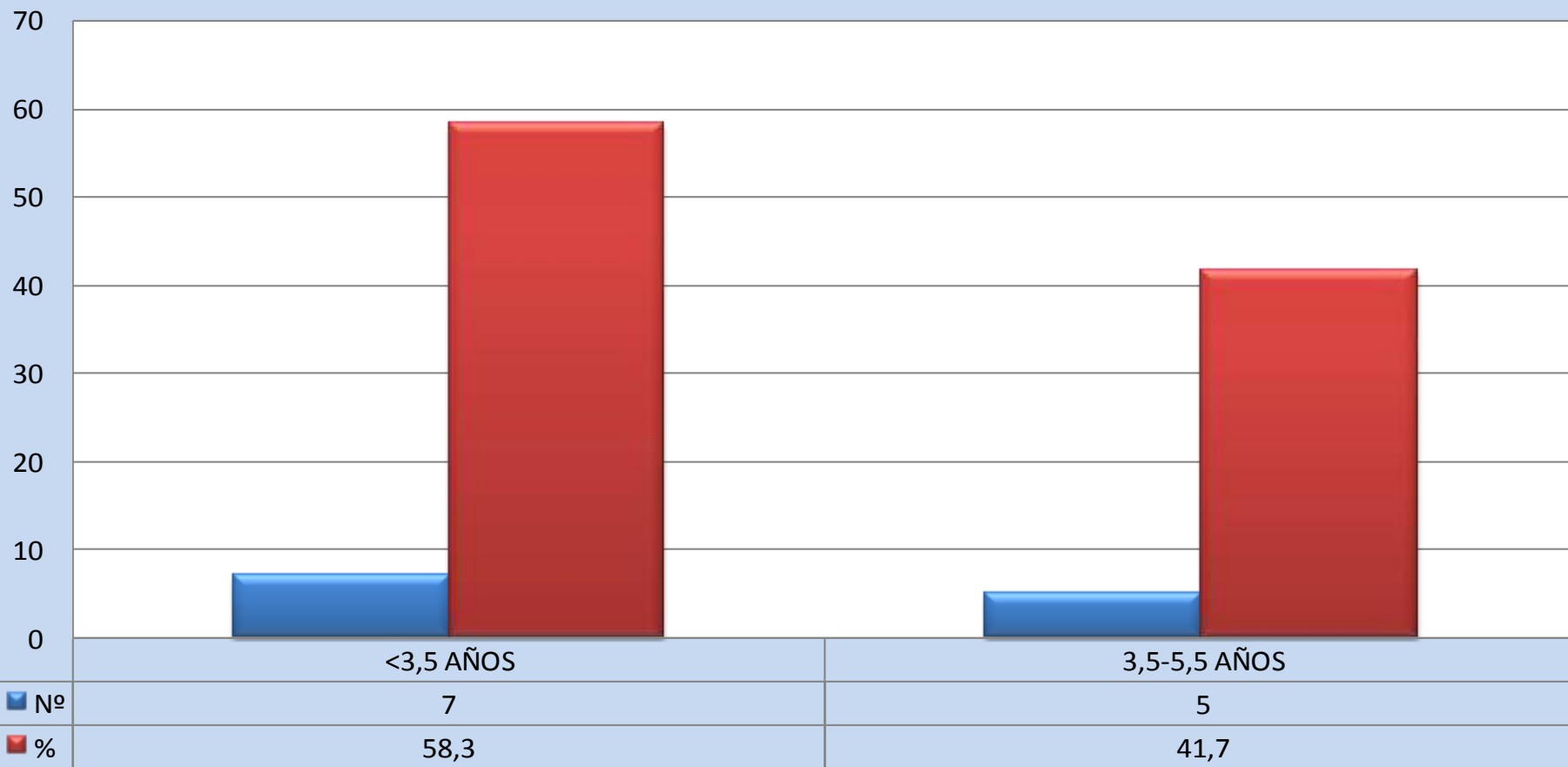


Edad media 53.3 años

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



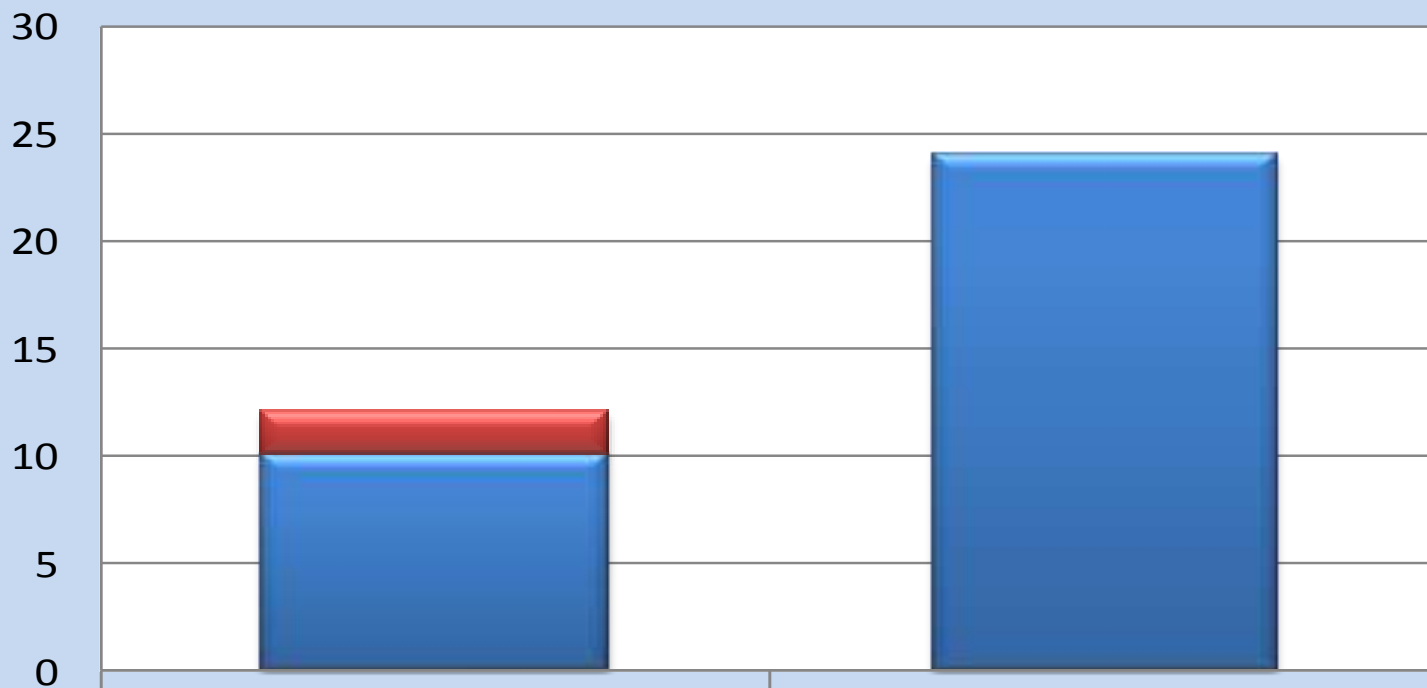
## REVISIÓN CITOLOGÍAS



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## REVISIÓN CITOLOGÍAS



 FALSOS NEGATIVOS

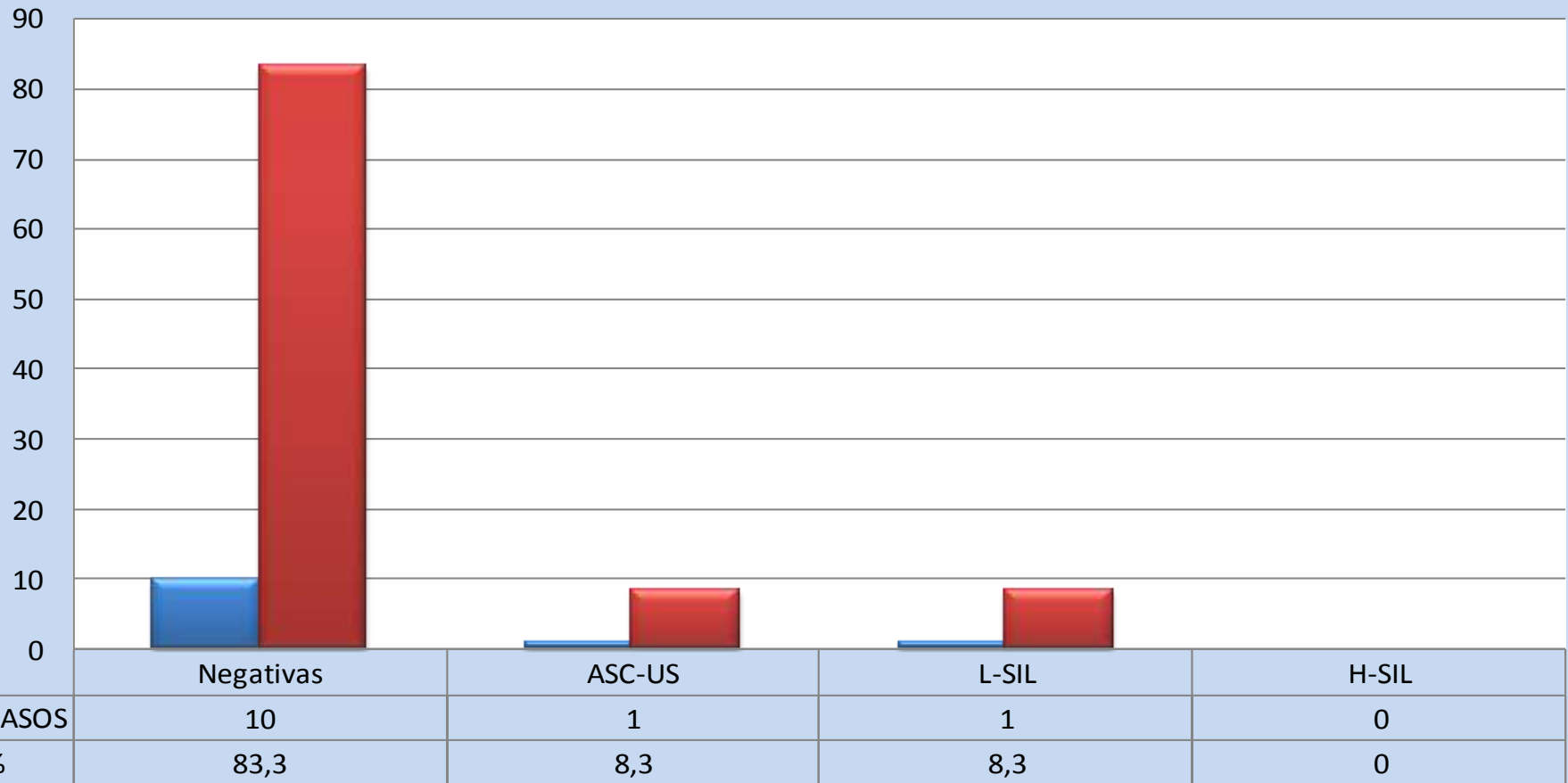
 NEGATIVOS

**FN 16.6%**

# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



## REVISIÓN CITOLOGÍAS



Tipo escamoso



# Discusión

- Edad media 57.7 años

PAIS	Edad media
Cataluña ((Silvia de Sanjose, 2006)	54.8 años
Francia (Lavoué V, 2009)	52 años
Noruega (Bolfin, 2007)	45 años
Canadá (Spayne, 2007)	48 años





# Discusión

- Tipos histológicos:
  - Escamoso 80.26% 57.92 años
  - Glandular 11.84% 55.02 años

Estudio	Edad media	Edad media
Cataluña ((Silvia de Sanjose, 2006)	Escamoso 75% Glandular 25%	
Norte Italia (Zucchetto, 2010)	Escamoso 75% Glandular 18.5%	
Francia (Lavoué V, 2009)	Escamoso 73% Glandular 22%	54 años 47 años
Noruega (Bolfin, 2007)	Escamoso 74.5% Glandular 21.27%	45.8 años 42.8 años
Canadá (Spayne, 2007)	Escamoso 67% Glandular 31%	



# Discusión

- 60.5% nunca citologías
- 71.7% no en al menos los últimos 3.5 años

Estudio	No Citologías	Citologías
Cataluña ((Silvia de Sanjose, 2006)	81.7% nunca	
Norte Italia (Zucchetto, 2010)	38% nunca	Previo a programa organizado 72%.
Francia (Mubiayi, 2002)	36.5% nunca	34.5% ocasional hace >3 años
Francia (Lavoué, 2009)	72% no cribado según recomendaciones	28% citologia en los 3 años
Nueva Zelanda (Priest, 2006)	50% no en 3 años (1/3 nunca)	80% cribado inadecuado
Canadá (Spayne 2007)	39%	15% cribado esporádico
EEUU (Hai-Yen Sung, 2006)	53% no en 6-36 meses	



# Discusión

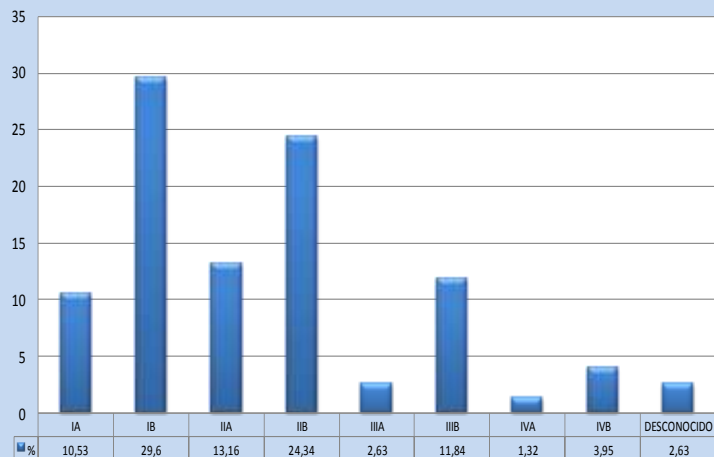
- Edad media
  - Sin citología 61.46 años
  - Con citología 51.87 años

Estudio	No Citologías	Con Citología
Cataluña ((Silvia de Sanjose, 2006)	57.1 años	49.3 años
Canadá (Spayne, 2007)	54 años	41 años citología regularmente. 49 años citología esporádica
EEUU (Hai-Yen Sung, 2006)	52.1 no en 6-36 meses	No adherencia al cribado 64.9% mujeres >55 años respecto a el 34.2% <40 años

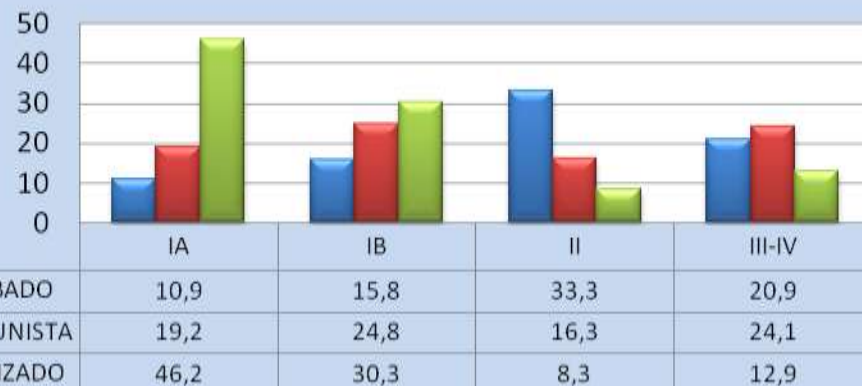


# Discusión

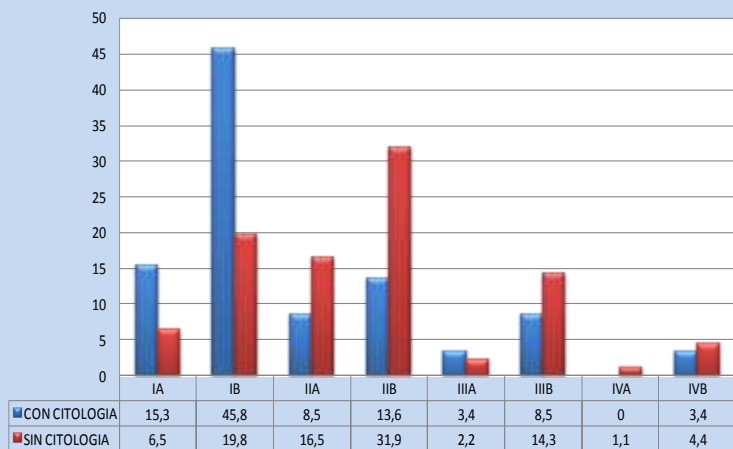
### ESTADÍO TUMORAL AL DIAGNÓSTICO



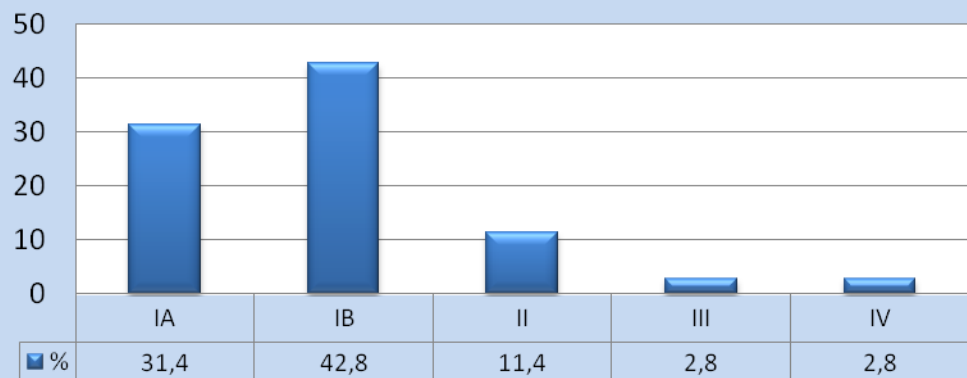
### Norte de Italia



### HISTORIA CITOLÓGICA - ESTADÍO



### Noruega





# Conclusiones

- FN 16.6%

Estudio	Tasa de Fasos negativos
Londres (Coleman, 2005)	46.4%
Francia (Mubiayi, 2002)	83.3%
N. Zelanda(Priest, 2006)	11%

Investigador	Tasa de Falsos negativos
Hatem and Wilbur 1995	94.1%
Attwood et al 1985	71.4%
Robertson and Woodend 1993	66.2%
Rylander 1977	62.5%
Berkowitz et al 1979	61.5%
Paterson et al 1984	58.6%
Wain et al 1992	53.3%
Sherman and Kelly 1992	52.8%
Kristensen et al 1991	40.6%
Peters et al 1988	31.3%
Walker et al 1983	27.3%
Morell et al 1982	5.6%
Liu 1967	0%
<b>TOTAL</b>	<b>51.91%</b>



# Conclusiones

- 60.5% nunca realizó citologías
- 71.7 % no realizó citologías en los últimos 3.5 años
- De las que realizaron citología, el 79.7% hizo menos de 3 citologías a lo largo de su vida
- 16.6% falsos negativos



# Conclusiones

- El 57% de las mujeres se encuentran en estadios avanzados de enfermedad en el momento del diagnóstico (IIA+)
- Las mujeres sin citologías previas presentan estadios más avanzados de enfermedad, lo que implica tratamientos más agresivos con mayores secuelas y peor pronóstico



**MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN**





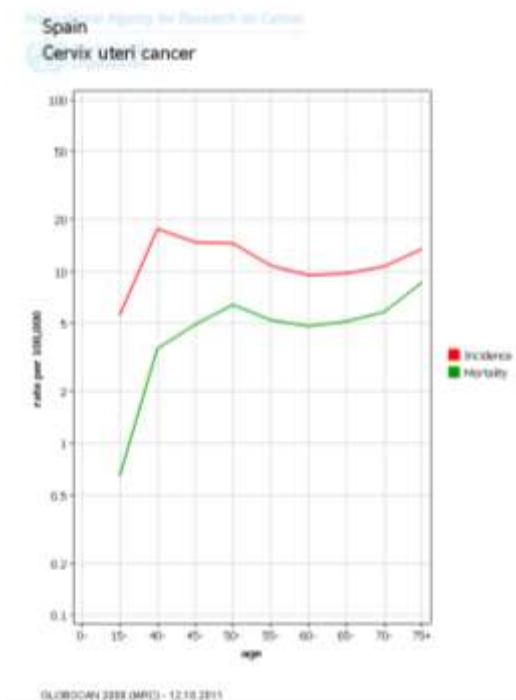
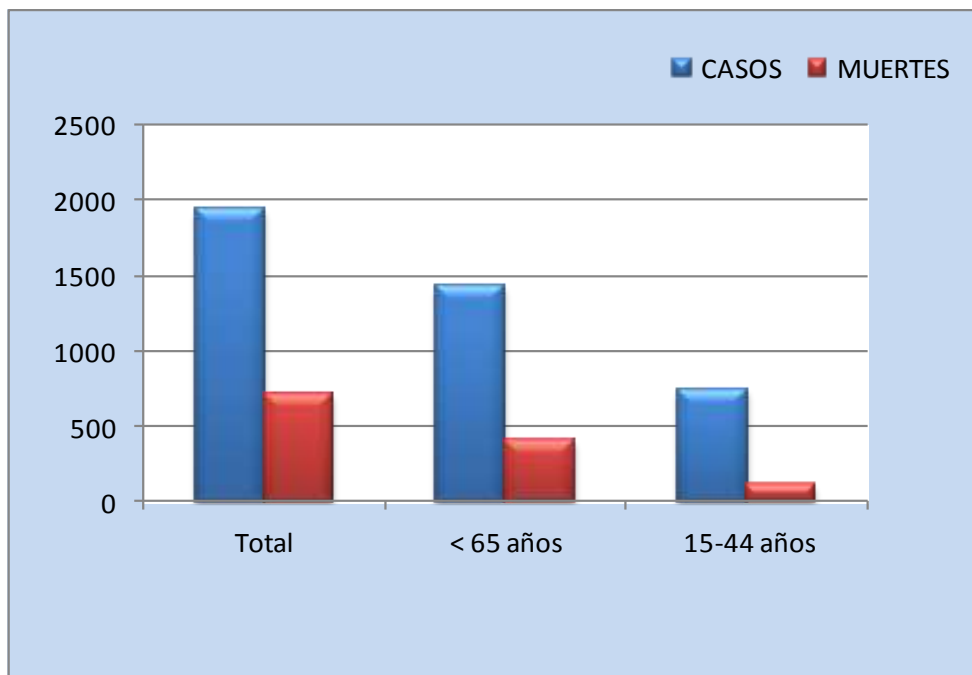






# España

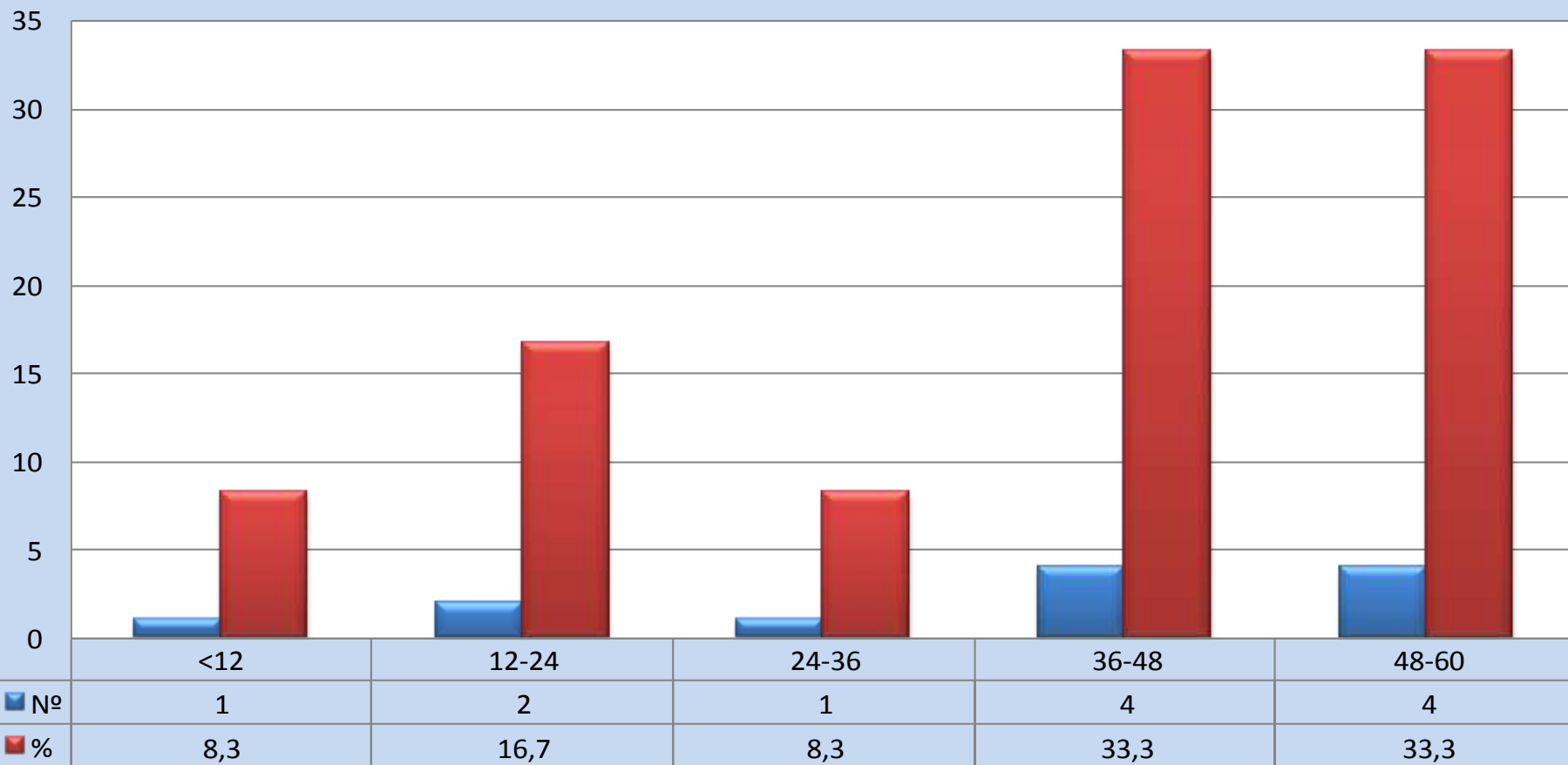
**2º cáncer más frecuente y 3º causa de muerte por cáncer en mujeres de 15-44 años**



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



REVISIÓN CITOLOGÍAS REVISIÓN CITOLOGÍAS



# Historia citológica de las mujeres diagnosticadas de cáncer cervical invasivo



**Edad media 53.3 años**