

Una Patología para el siglo XXI

Patología molecular, imagen digital y gestión

Cádiz

22-24 mayo 2013

PANEL SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CÉRVIX-VPH

Resultados de programas de cribado en Castilla y León

*José Santos Salas Valián
Servicio de Anatomía Patológica
Complejo Asistencial Universitario de León*

Agradecimientos

Rosa de los Ríos Martín

Jefa de Servicio

Mercedes Sánchez Jacob

Jefa de Sección

Programa de
**Prevención
y detección
precoz
de cáncer de
cuello de útero**

Servicio de Promoción de la Salud y
Programas Preventivos
Dirección General de Salud Pública
Consejería de Sanidad
Junta de Castilla y León



Resumen:

- **Antecedentes**
- **Programa 2008**
- **Resultados primera fase 2009-2011**
- **Resultados segunda fase 2009-2010**
- **Comparativa cribado/consulta especializada**
- **Programa 2012**
- **Observaciones**

Antecedentes

Cribado Cervix en Castilla y León

- **1986:** Programa de Prevención de Cánceres e Infecciones Ginecológicas. Población diana **25 a 65 años**, y con **factores de riesgo fuera de esa edad**. Valladolid.
- **1993:** El Programa se **implanta en toda la Comunidad Autónoma**.
- **1994:** Incorporación del Programa de Castilla y León en la **Red Europea de cribado de Cáncer Cervical**.
- **2003:** Se modifica la población diana: **35 a 65 años** , y con **factores de riesgo fuera de esa edad**.
- **2005:** Se modifica la población diana, **30 a 65 años** (de **20 a 29 años si presentan factores de riesgo**).
- **2008:** Población diana: **20 a 64 años**. Pruebas de cribado: **citología convencional y determinación de VPH (incrementar la sensibilidad)**.

2008

Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero

- Mujeres sanas con relaciones sexuales de **20 a 64 años**.
- **20-34 años** (Intervalo de 3 años):
 - Citología cervical convencional intervalo de 3 años
- **35-64 años** (Intérvulo de 5 años):
 - **Citología cervical convencional.**
 - **Determinación de VPH:**
 - Genotipado (CLART® HPV2) 35 genotipos.
 - HR: 16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,68,73,82
 - LR: 6,11,40,42,43,44,54,61,62,70,71,72,81,83,84,85,89

Distribución plataformas VPH



2008

Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero

- Cribado positivo y susceptibles de derivación:
 - Resultado citológico positivo (cualquier lesión morfológica) o VPH 16-18 positiva.
- Se repiten las pruebas de cribado al año.
 - Citología negativa y VPH positivo no 16-18 (positivo a HR y LR):

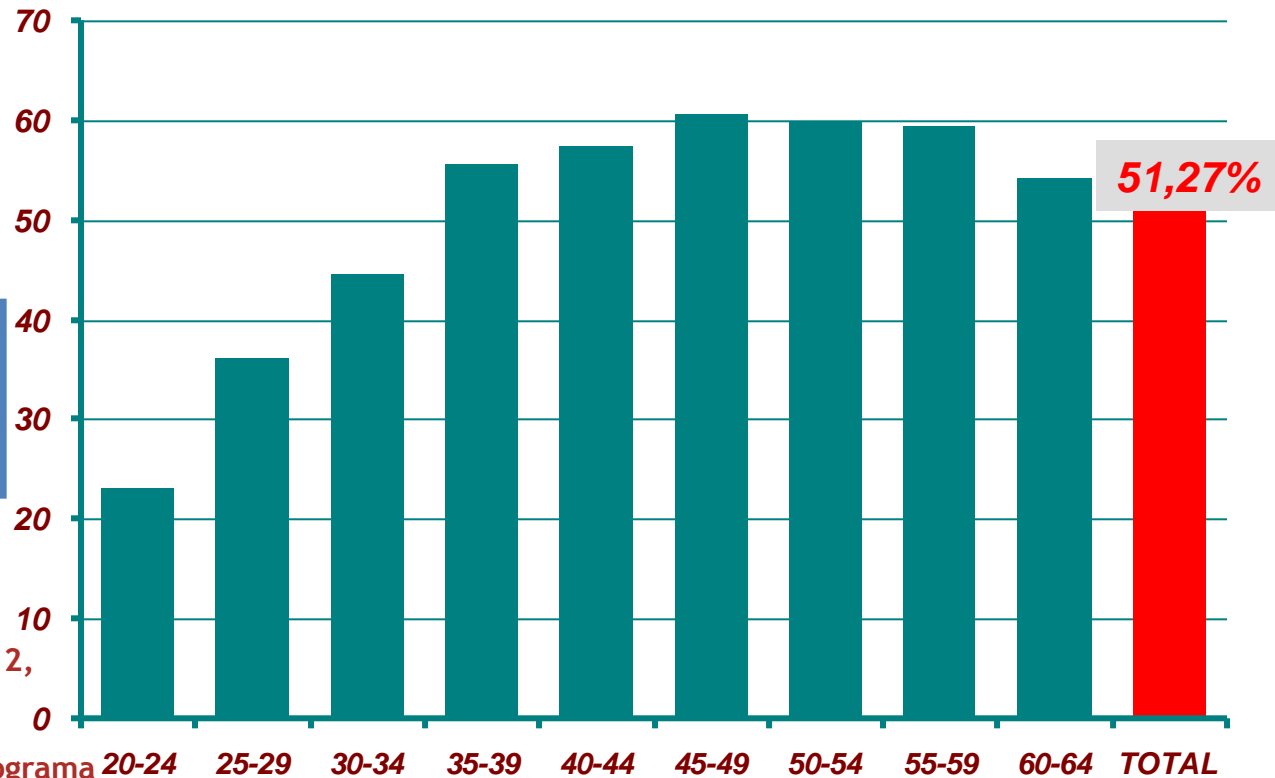
Resultados 2009-2011

- Participación
- Actividad
- Resultados de 1ª fase de cribado: citología/VPH
- Determinación de VPH de alto y bajo riesgo
- Resultados finales (parciales)
- Prevalencia de genotipos: representativa de las mujeres (35-64 años) participantes en el Programa.

Participación en el programa

EDAD	P.DIANA	%
20-34	228.476	30,23
35-64	527.367	69,77
TOTAL	755.843	100,00



- Campañas de sensibilización
- Captación activa oportunista
- Captación activa



Proporción de la población diana en 2012,
que ha participado, al menos una vez,
durante el periodo de evolución del Programa

Fuente: Programa de prevención y detección precoz de cáncer de cuello de útero en Castilla y León.
Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad.

Primera fase cribado (2009-11)

	N	%	Citología/VPH	N (%)
Cribado NEGATIVO	224.153	97,06	Sólo citología (-)	70.840 (30,67%)
			Citología (-) VPH (-)	143.711 (62,23%)
			Citología (-) VPH (+, no 16-18)	9.602 (4,16%)
Cribado POSITIVO	6.793	2,94	 Sólo citología (+)	2.537 (1,10%)
			Citología (+) VPH (-)	1.221 (0,53%)
TOTAL: 230.946			Citología (+) VPH (+)	1.195 (0,52%)
			 Citología (-) VPH (16 - 18)	1.840 (0,80%)

Primera fase cribado (2009-11)

	N	%
Total Cribados	230.946	
Cribados sin VPH	73.377	31,77
Cribados con VPH	157.569	68,23
VPH (-)	144.932	91,98
VPH (+)	12.637	8,02
● VPH HR	9.361	5,94
VPH 16-18	2.281	1,45
VPH HR resto	7.080	4,49
● VPH LR	3.276	2,08

Primera fase cribado (2009-11)

- **Total de cribados**

Población española: 91,40%

Población extranjera: **8,60%** (19.794)

- **Cribados positivos**

Población española: 2,78%

Población extranjera: **4,70%** (928/19.794)

- **Con determinación de VPH**

Población española: 70,06%

Población extranjera: **48,25%** (9.551/19.794)

- **Prevalencia VPH (+)**

Población española: 7,26%

Población extranjera: **19,80%** (1.891/9.551)

Primera fase cribado (2009-11)

	VPH-HR		VPH-LR		VPH (-)		VPH 16-18	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ASCUS (n=1.495)	475	31,77	58	3,88	962	64,35	163	10,90
LSIL (n=473)	363	76,74	22	4,65	88	18,60	120	25,37
HSIL (n=222)	198	89,20	3	1,35	21	9,46	105	47,30
C.ESCAMOSO (n=1)	1	100,00	0	0,00	0	0,00	1	100,00
AGC (n=187)	47	25,13	0	0,00	140	74,87	26	13,90
A.ENDOCERVICAL (n=2)	2	100,00	0	0,00	0	0,00	2	100,00
CITOLOGIA (-) (n=155.189)	8.275	5,33	3.193	2,06	143.721	92,61	1.864	1,20

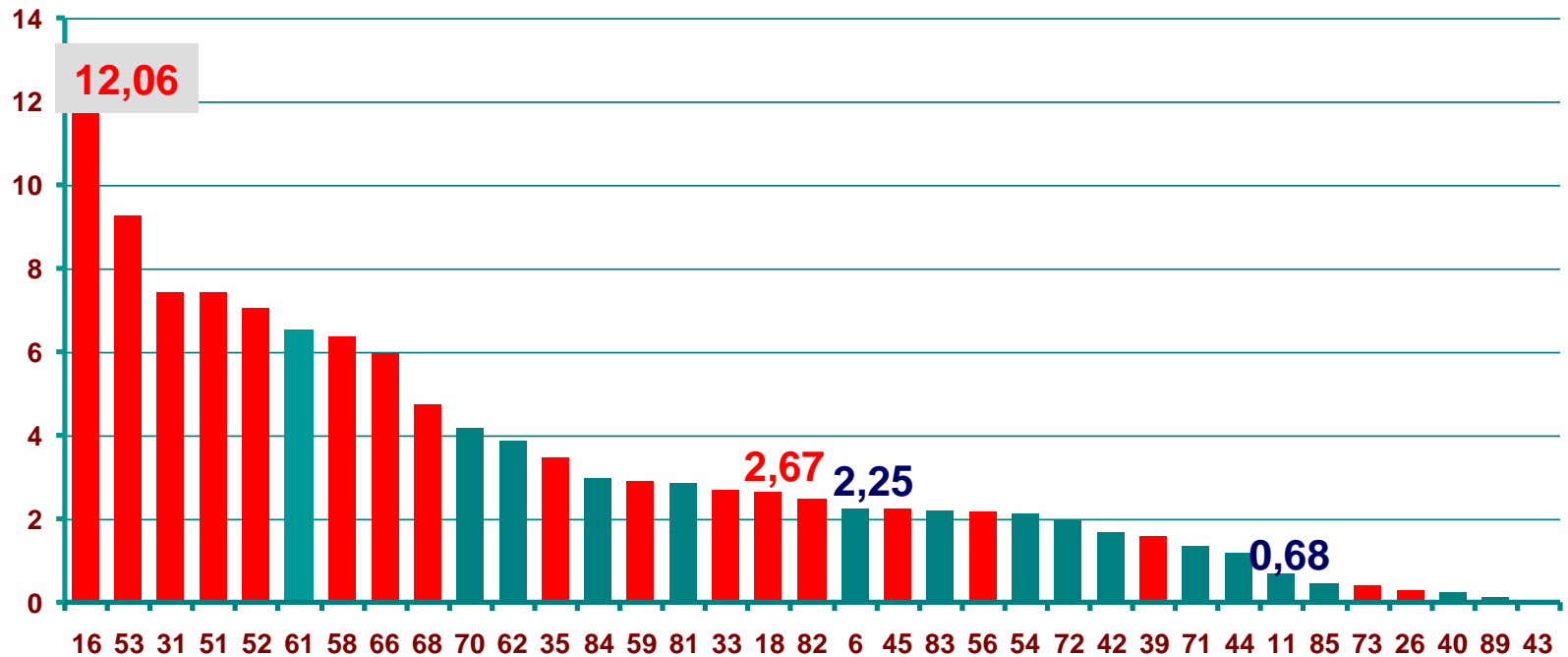
Primera fase cribado (2009-11)

	VPH-HR	VPH-LR	VPH (-)	VPH 16-18
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
ASCUS	475 (5,07)	58 (1,77)	962 (0,66)	163 (7,15)
LSIL	363 (3,88)	22 (0,67)	88 (0,06)	120 (5,26)
HSIL	198 (2,12)	3 (0,09)	21 (0,01)	105 (4,60)
C. ESCAMOSO	1 (0,01)	0	0	1 (0,04)
AGC	47 (0,50)	0	140 (0,10)	26 (1,14)
A. ENDOCERVICAL	2 (0,02)	0	0	2 (0,09)
CITOLOGIA (-)	8.275 (88,40)	3.193 (97,47)	143.721 (99,16)	1.864 (81,72)
TOTAL	9.361	3.276	144.932	2.281

Primera fase cribado (2009-11)

Prevalencia de genotipos

Por mil



Segunda fase.

Derivadas por cribado (+)

(2009-10)

- **Resultados finales:**

- En los años 2009 y 2010, de un total de 3.839 mujeres derivadas por cribado positivo, disponemos del resultado final en 1.114. **(29,02%)**

Resultados (2009-10)

HISTOLOGIA	CITOLOGIA POSITIVA (% del total de lesión histológica)	CITOLOGIA NEGATIVA (% del total de la lesión histológica)	TOTAL
Adenocarcinoma	2 (66,70)	1 (33,30)	3
CCU células escamosas	4 (80)	1 (20)	5
CCU sin especificar	1 (100)		1
Carcinoma in situ-CIN III	58 (70)	25 (30)	83
Otras displasias	165 (69,62)	72 (30,38)	237
(+) displasia (+) carcinoma sin informe histológico	29 (74,40)	10 (25,60)	39
Negativo	530 (71,10)	216 (28,90)	746
TOTAL	789	325	1.114

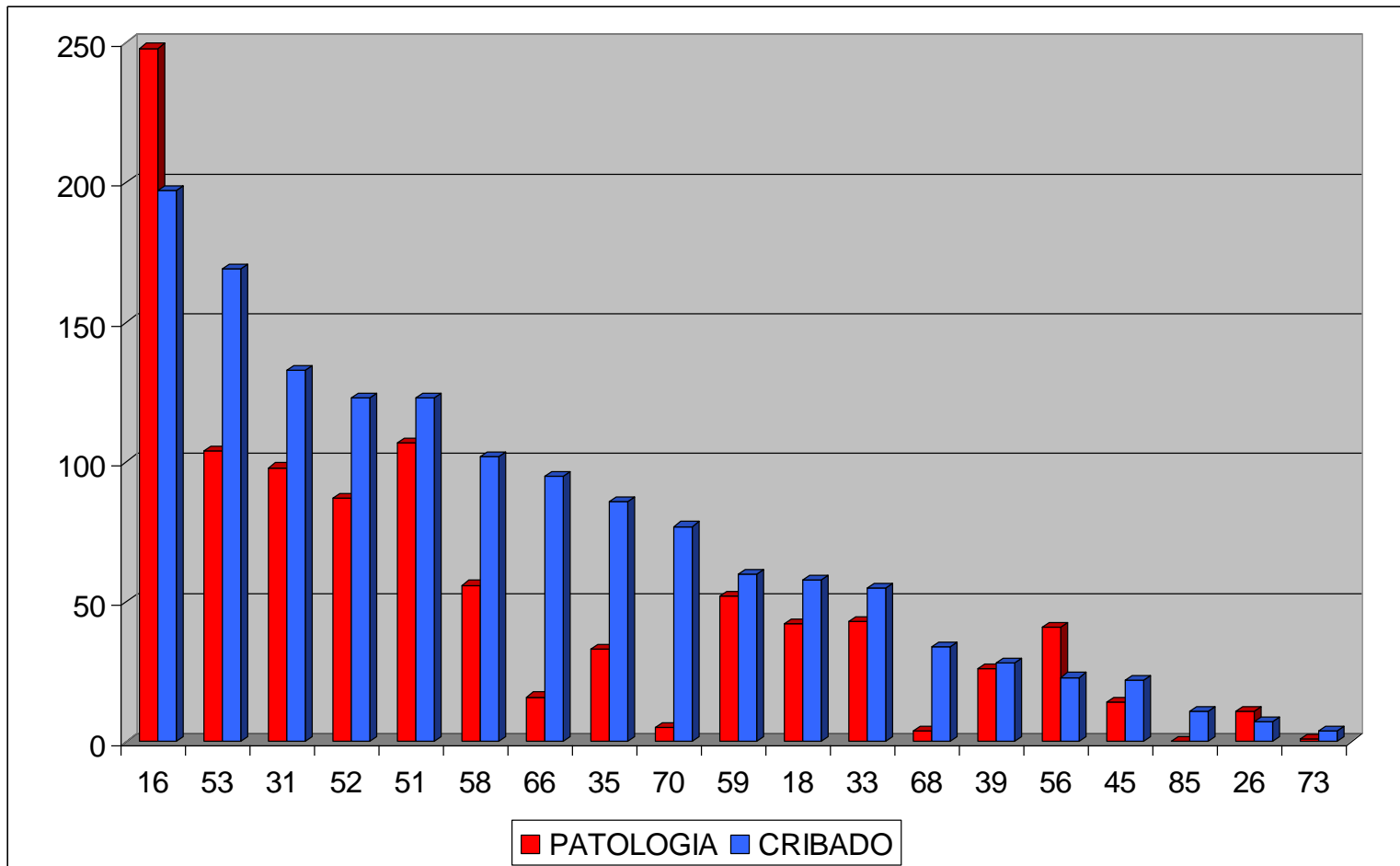
Lesión histológica positiva se asocia en el 67%-100% con citología de cribado positiva

Citologías negativas (VPH 16-18 +): 109 (33,5%) se corresponden con lesión histológica positiva

Resultados (2009-10)

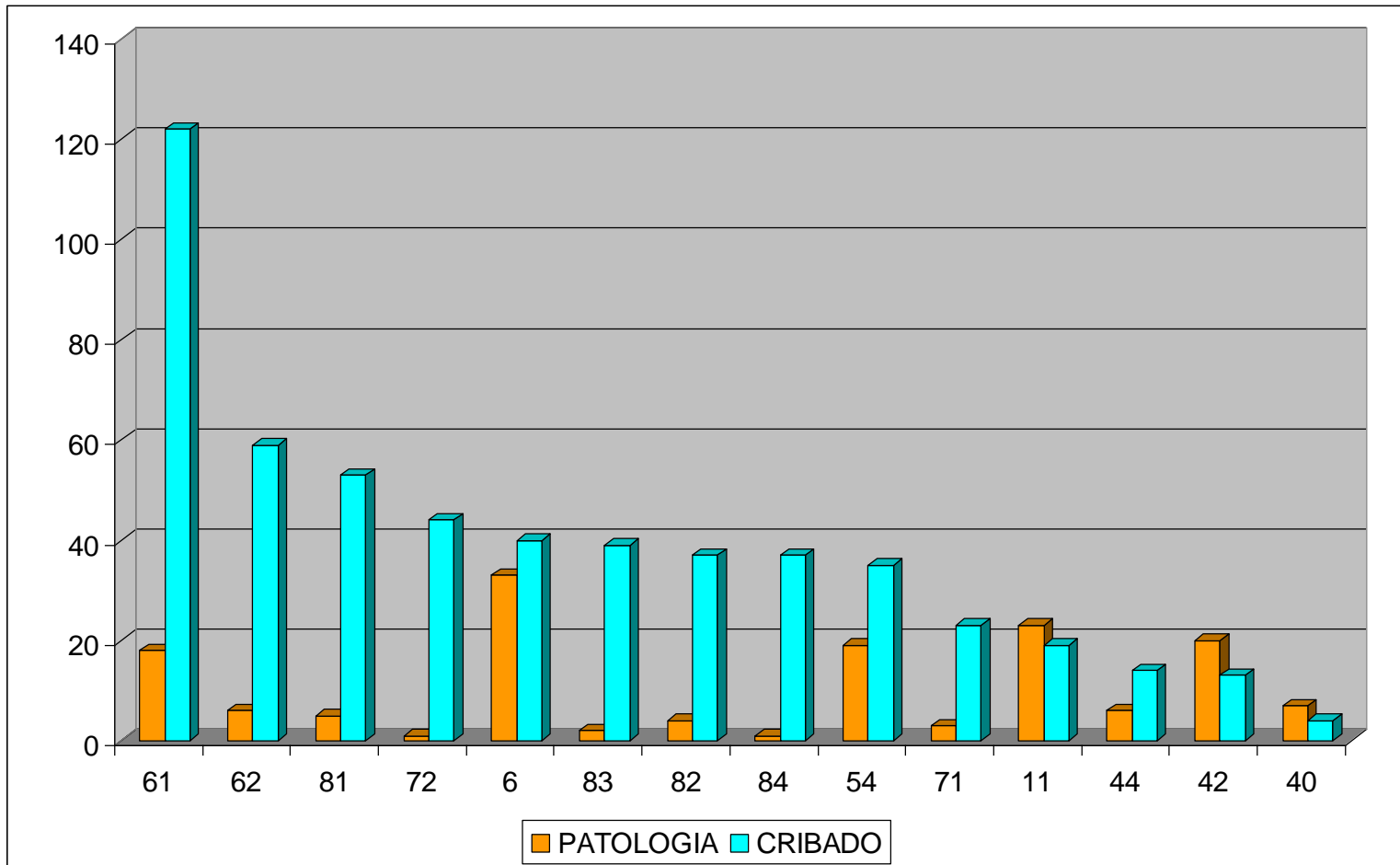
HISTOLOGIA (Total)	VPH POSITIVO (% del total de lesión histológica)	VPH HR(+) (% del total de lesión histológica)	VPH 16-18 (+) (% del total de lesión histológica)
Adenocarcinoma (3)	1 (33,40)	1 (33,40)	1 (33,40)
CCU células escamosas (5)	5 (100)	5 (100)	5 (100)
CCU sin especificar (1)	1 (100)	1 (100)	1 (100)
Carcinoma in situ-CIN III (56)	56 (100)	56 (100)	42 (75)
Otras displasias (145)	136 (93,80)	133 (91,72)	92 (63,45)
(+) displasia (+) carcinoma sin informe histológico (21)	20 (95,24)	20 (95,24)	14 (66,70)
Negativo (525)	291 (55,43)	279 (53,14)	236 (45)
TOTAL (756)	510	495	391

Human Papilloma Virus (HPV) in patients with cervical pathology compared with general population. A study of 6375 cytology samples in 3 years



Cuesta A, Salas JS, González MA, Castro P, Rubio A, Ribas T.
24TH European Congress of Pathology. 8-12 September 2012. Prague.

Human Papilloma Virus (HPV) in patients with cervical pathology compared with general population. A study of 6375 cytology samples in 3 years



Cuesta A, Salas JS, González MA, Castro P, Rubio A, Ribas T.
24TH European Congress of Pathology. 8-12 September 2012. Prague.

Human Papilloma Virus (HPV) in patients with cervical pathology compared with general population. A study of 6375 cytology samples in 3 years

Muestras no valorables (%)

	Citología Líquida	Convencional + Torunda
Citología	0,2 %	1,8 %
HPV	0,7 %	5 %

Cuesta A, Salas JS, González MA, Castro P, Rubio A, Ribas T.
24TH European Congress of Pathology. 8-12 September 2012. Prague.

Revisión programa 2012

- Resultados previos del programa
- Evidencia científica
- Experiencia clínica ginecológica
- Riesgo de progresión a lesiones moderadas o severas
- Probabilidad de regresión espontánea según edad
- Persistencia de la infección por VPH

Puesta en marcha de los cambios efectuados en el programa:
5 de noviembre de 2012

2012 Población diana

➤ Criterios de Inclusión:

- Mujeres de 25 a 64 años de edad residentes en Castilla y León, sin sintomatología ginecológica, con relaciones sexuales.

➤ Criterios de Exclusión:

- Permanente: Mujeres con histerectomía total.

- Temporales:

- Mujeres sin relaciones sexuales.
- Mujeres que consultan por sintomatología ginecológica.

2012 Pruebas cribado

Pruebas

- Mujeres de 25 a 34 años: CCC con intervalo de 3 años (las dos primeras citologías con un intervalo de 12 meses).
- Mujeres de 35 a 64 años: CCC y detección de VPH de alto riesgo oncogénico con genotipado individual de VPH 16-18, con intervalo de 5 años.

Conductas

- La edad, el resultado de la citología y de VPH, y menopausia determinan las conductas de cribado.

2012 Pruebas cribado

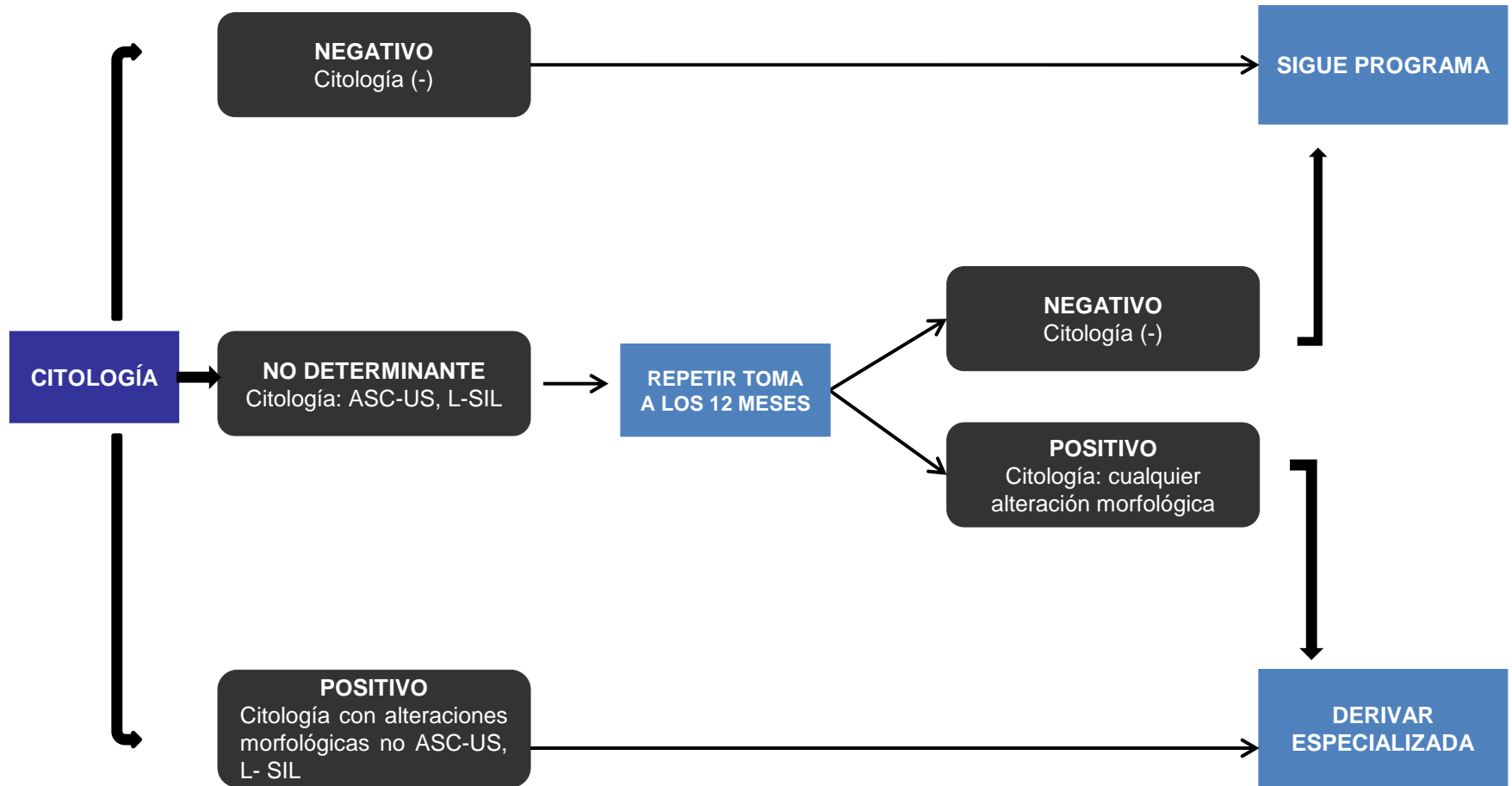
➤ Citología cervical convencional

- **Negativo:** no alteraciones morfológicas de lesión maligna y/o premaligna.
- No determinante
- **Positivo:** alteraciones morfológicas, susceptibles de lesión maligna y/o premaligna.

➤ Determinación VPH Alto Riesgo

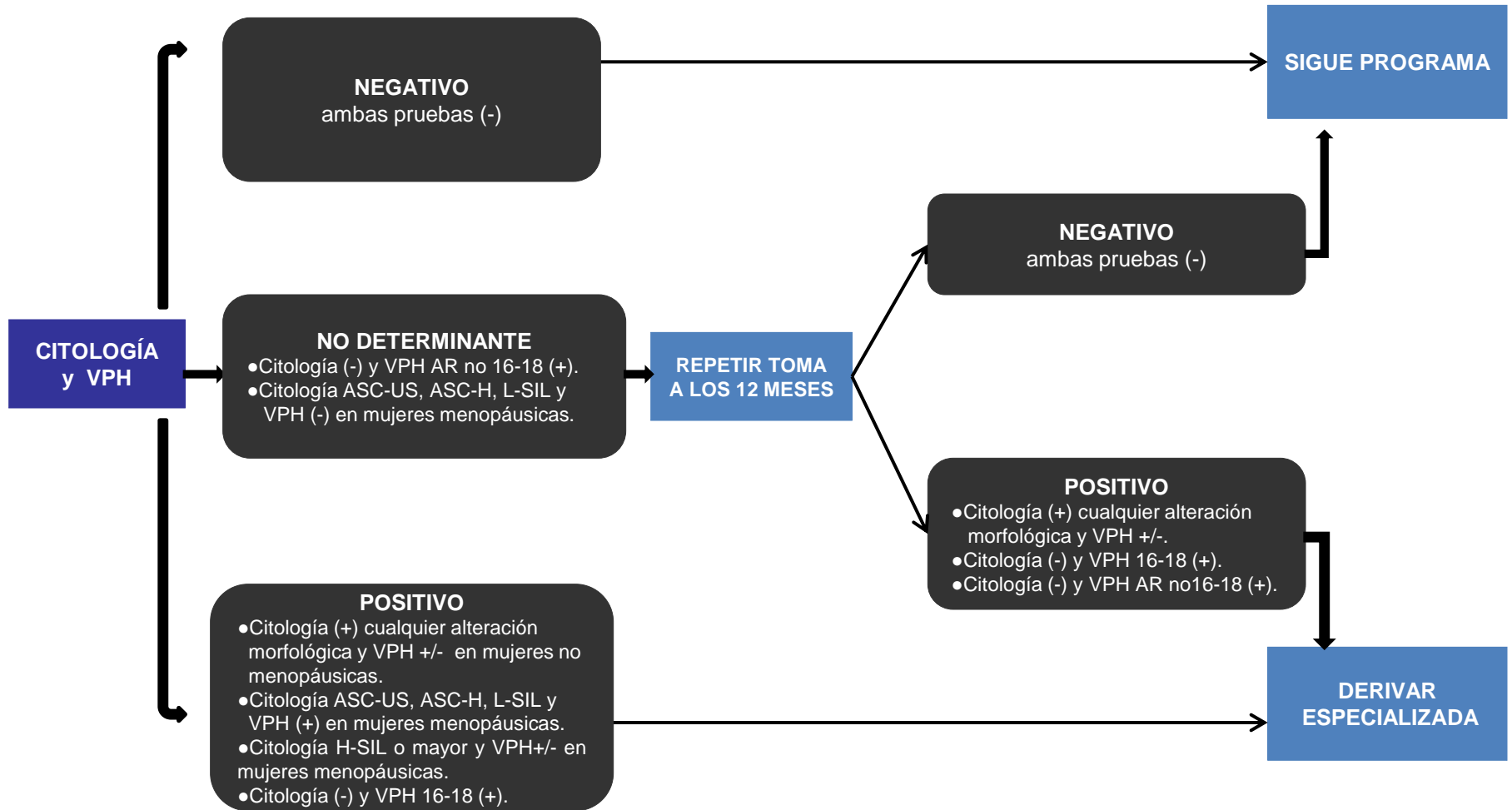
- **Negativo:** negatividad en los tipos de VPH 16, VPH 18 y VPH de alto riesgo oncogénico no 16-18.
- **Positivo alto riesgo (AR) no 16-18:** positividad en algún tipo de VPH de alto riesgo oncogénico no 16-18.
- **Positivo 16-18:** se obtiene positividad de VPH 16 ó 18 ó ambos.

Mujeres de 25-34 años



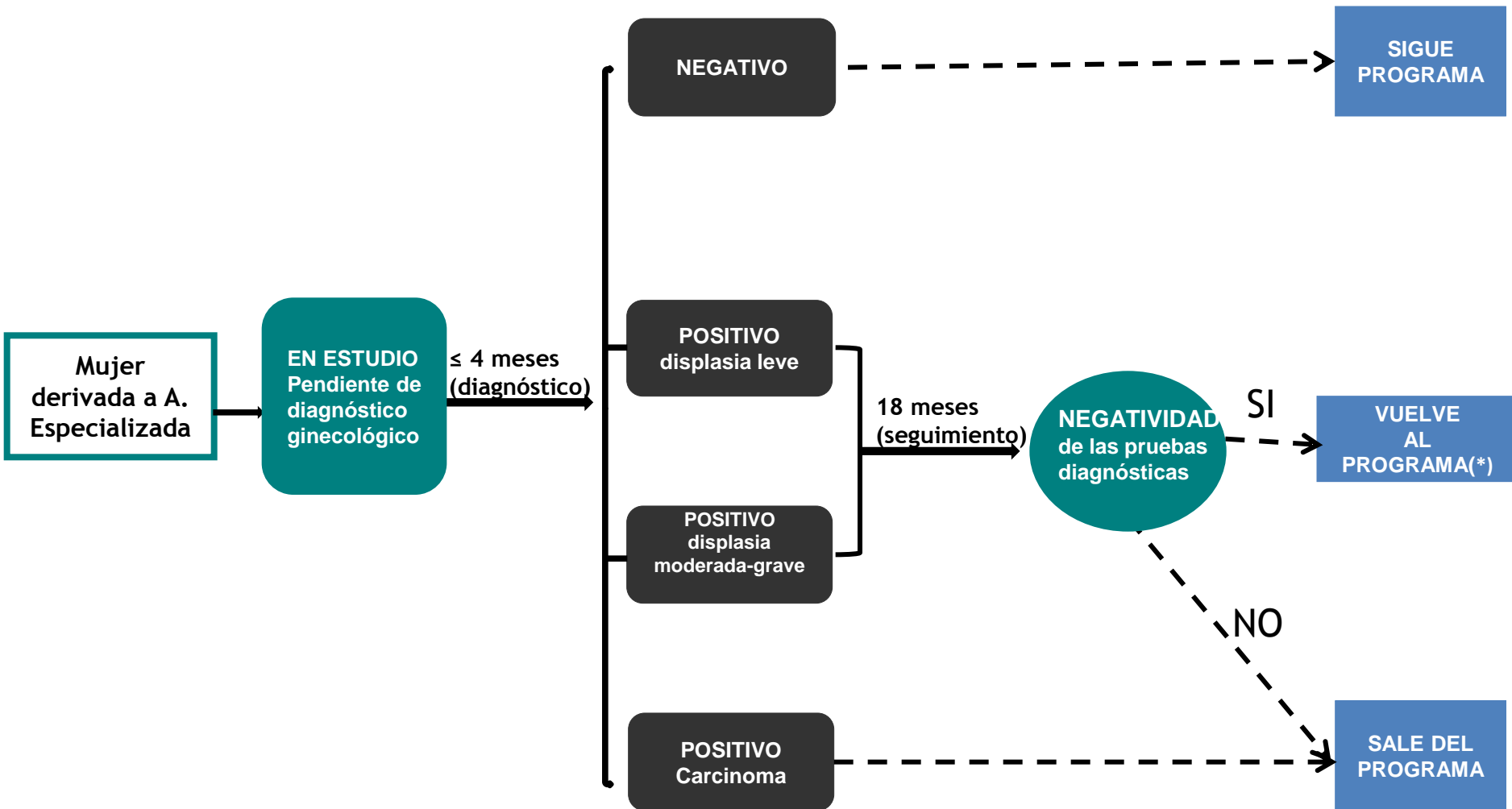
Nota: El resultado “no valorable” conlleva repetir toma.

Mujeres de 35-64 años



Nota: El resultado “no valorable” conlleva repetir toma.

2ª fase. Resultados y Conductas



*Vuelve al Programa : pruebas de cribado a los 12 meses del Alta en A.Especializada.

* Las mujeres del intervalo (25-34años) no volverán al Programa hasta cumplir la edad de 35 años.

Observaciones

- Mayor prevalencia VPH en extranjeras:
 - 7,26 vs. 19,80
- No valorables Toma convencional / citología líquida
 - Citología: 1,8 vs. 0,2
 - VPH: 5 vs. 0,7
- Distribución de VPH en cribado / especializada
- Lesiones detectadas previas al programa (< 20-25 años)
- Tener en cuenta la Sensibilización, organización y coordinación de todas las partes implicadas

Vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH)
Prevención del cáncer de cuello de útero
Lo que necesitas saber

Para más información:

www.saludcastillayleon.es

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO,
VACUNA Y EL PROGRAMA DE
PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE
CUELLO DE ÚTERO.

*"Nuestro compromiso con las mujeres
de Castilla y León".*

Vacunación
frente al VIRUS
del papiloma
humano
(VPH)

Prevención del cáncer de cuello de útero

Lo que necesitas saber

Gracias



Vacunación
frente al VIRUS
del papiloma
humano
(VPH)

Prevención del cáncer
de cuello de útero

Prevenirlo hoy

es la salud de mañana

