

Control de calidad diagnóstica de citologías cervicovaginales extrahospitalarias externalizadas

C Rodríguez Armesto, L Robles Cabeza, I Rodrigo Fernández, T Pereda Salguero, A Betancourth Zambrano, J Cid Mañas, R Fúnez Liébana, C González Hermoso.

Unidad de Anatomía Patológica
Agencia Sanitaria Hospital Costa del Sol

Introduccion / Objetivo

Evaluar la calidad diagnóstica del laboratorio externo al que se envían las citologías cervicovaginales extrahospitalarias del Hospital Costa del Sol (HCS)

Material y método

- Periodo: 3 años (2009-2011)
- Se revisaron:
 - > 3% de las citologías negativas para SIL o malignidad escogidas al azar
 - > Totalidad de citologías patológicas que fueron diagnosticadas en el laboratorio externo
- Total de citologías revisadas: 1828
 - > Negativas: 1211
 - > Patológicas: 617
- Registro (AP-RG-017) mensual datos obtenidos

Informe Semestral de Resultados

Copia para el Laboratorio Externo

Copia interna → ISO 9001 (Auditoria)

UNIDAD DE ANATOMIA PATOLOGICA

CONTROL DE CALIDAD INTERNO [REDACTED]
SEGUNDO SEMESTRE 2011

Se realiza un Control de Calidad sobre las 3.794 citologías ginecológicas extrahospitalarias enviadas al [REDACTED] el segundo semestre del año 2011, según el siguiente esquema.

Se escogen 141 citologías al azar (3.7%), a lo largo de los distintos meses, para su revisión (tabla 1). Resultados obtenidos (tabla 2 y 3).

Se revisan 91 citologías con diagnóstico de anomalía en las células epiteliales. Resultados obtenidos (tabla 4 y 5).

Análisis de los datos.

Conclusiones.

Tabla 1. Identificación [REDACTED]

Nº Identificación HCS
C11-12727 a 12776 B517335 a B517384
C11-14174 a 14204 B515300 a B515330
C11-16002 a 16032 B649150 a B649180
C11-17890 a 17920 B647058 a B647088

Tabla 2. Resultados obtenidos globales

Citologías al azar	Citologías concordantes	Citologías no concordantes
141	135	6

Tabla 3. Comparación de citologías no concordantes

Citologías no concordantes	Diagnóstico	Diagnóstico HCS
C11-12741 B517349	Negativo para SIL o malignidad	ASCUS
C11-12748 B517356	Negativo para SIL o malignidad	ASCUS
C11-12752 B517360	Negativo para SIL o malignidad	H-ASC
C11-14181 B515307	Negativo para SIL o malignidad	ASCUS
C11-14193 B515319	Negativo para SIL o malignidad	ASCUS
C11-17901 B647069	Negativo para SIL o malignidad	ASCUS

Tabla 4. Resultados obtenidos globales

Citologías patológicas	Citologías concordantes	Citologías no concordantes
91	63	28

Tabla 5. Comparación resultados no concordantes en citologías patológicas

Nº Identificación	Diagnóstico	Diagnóstico HCS
C11-11763 B323053	LSIL	H-ASC
C11-11980 B517032	LSIL	H-ASC
C11-12195 B517093	LSIL	H-ASC
C11-13653 B514513	LSIL	HSIL
C11-13596 B514556	LSIL	HSIL
C11-13616 B514576	LSIL	HSIL
C11-13740 B515066	LSIL	ASCUS
C11-13862 B515137	LSIL	ASCUS
C11-14044 B515258	ASCUS	LSIL
C11-14680 B649894	ASCUS	LSIL
C11-14737 B649911	LSIL	HSIL
C11-13891 B646035	LSIL	H-ASC
C11-14760 B646202	LSIL	H-ASC
C11-15229 B646431	LSIL	H-ASC
C11-15478 B646494	LSIL	ASCUS
C11-15947 B649095	LSIL	HSIL
C11-16011 B649159	LSIL	HSIL
C11-16094 B646618	LSIL	H-ASC
C11-16201 B646708	ASCUS	HSIL
C11-16770 B647753	LSIL	H-ASC
C11-17432 B646785	ASCUS	LSIL
C11-17634 B646935	ASCUS	H-ASC

C11-17690 B646989	ASCUS	LSIL
C11-17765 B646036	LSIL	HSIL
C11-18011 Z960025	LSIL	HSIL
C11-18100 Z960088	LSIL	H-ASC
C11-18281 Z960160	LSIL	HSIL
C11-18448 B647189	LSIL	H-ASC

Análisis de los datos:

- 1.-De las 141 citologías revisadas al azar, en 6 casos el diagnóstico no fue concordante, lo que supone un grado de discrepancia diagnóstica del 4.2%.
- 2.-De las 91 citologías patológicas revisadas, en 63 casos el diagnóstico fue concordante, lo que supone un grado de concordancia diagnóstica del 69.2%.
- 3.-De la totalidad de las citologías revisadas (232), en ninguna ocasión se tuvo que desteñir los cristales.

Conclusiones:

Se ha revisado el 3.7% de la totalidad de las citologías enviadas en el segundo semestre del año y la totalidad de las citologías patológicas, concluyéndose según los criterios de calidad establecidos, que:

La calidad diagnóstica en las citologías negativas para SIL o malignidad (4.2 %) se encuentra dentro de los límites establecidos (inferior al 5%) pero ha sufrido un aumento significativo el número de citologías con discrepancia diagnóstica.

La concordancia diagnóstica de las citologías patológicas (69.2%) es inferior al límite establecido (90%).

La valoración de la calidad tintorial está dentro de los parámetros acordados.

Carolina Rodríguez Armesto

Marbella a 20 de Enero de 2012

Criterios de Calidad Diagnóstica

- > El grado de discrepancia diagnóstica en las citologías negativas revisadas al azar debe ser $< 5\%$
- > En las citologías patológicas debe existir una concordancia diagnóstica $> 90\%$

Discrepancia diagnóstica

- > Todos aquellos diagnósticos negativos que tras la revisión tengan un diagnóstico de anormalidad en células epiteliales.
- > Todos aquellos diagnósticos patológicos en los que tras la revisión, el diagnóstico difiera.

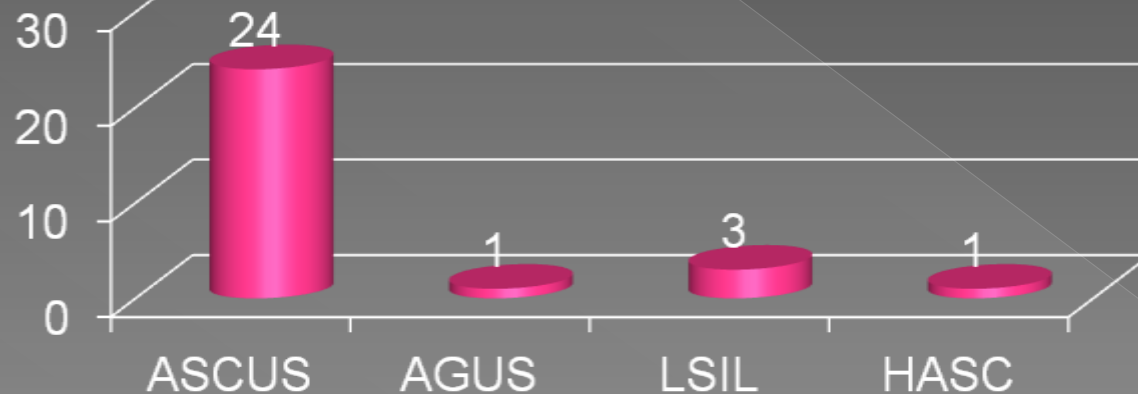
Grados de Discrepancia

Grado de discrepancia	Lab Externo	HCS
Discrepancia menor	Diagnóstico Negativo	ASCUS-LSIL
Discrepancia mayor	Diagnóstico Negativo	HSIL-HASC-Ca

Resultados I

(citologías negativas escogidas al azar)

- De las 1211 citologías negativas
 - > 29 casos (2,4%) hubo discrepancia diagnóstica
 - > < del 5% establecido.
 - > Los resultados fueron:



Acción correctiva

- Las discrepancias detectadas se envían al Área de Ginecología del Hospital Costa del Sol para incluir a las pacientes en el proceso de patología cervical

Resultados II

(citologías patológicas)

- De las 617 citologías patológicas revisadas:
 - > 501 casos hubo concordancia diagnóstica (81,2%)
 - > Inferior del 90% establecido.
 - > En estos casos, la discrepancia diagnóstica fue evaluada en el seguimiento, detectándose una infravaloración del laboratorio externo que fue confirmada histológicamente.

Conclusiones

- Aplicando los criterios de calidad diagnóstica establecidos se concluye que:
 1. La calidad diagnóstica de las citologías negativas para SIL o malignidad se encuentra dentro de los límites establecidos ($< 5\%$)
 2. La concordancia diagnóstica de las citologías patológicas (81.2%) fue inferior al límite establecido (90%).

Sin embargo, en estos casos, la relevancia clínica es menor al encontrarse las pacientes ya incluidas en el proceso de patología cervical