

# CORRELACION Y SEGUIMIENTO COLPO-VIRO-HISTOLOGICO DE PACIENTES CON DIAGNOSTICO CITOLOGICO DE ASCUS

Hospital Escuela Eva Perón, Granadero Baigorria, Santa Fe  
Area Virologia. Fac. Cs. B. y F. U.N.R. I.B.R. CONICET  
**Piacentini Pablo, Mamprin D'Andrea Rubén,  
Cumino Sandra, Mirkin Abraham.**

## INTRODUCCION

Se definen como ASCUS aquellas anomalías celulares más marcadas que las atribuibles a cambios reactivos pero que cuantitativa o cualitativamente no llenan los criterios para el diagnóstico de lesión intraepitelial escamosa, o a una lesión potencialmente seria que no es posible clasificar con seguridad.(1)

Las guías del NCI afirman que un servicio de patología no debería informar más de un 5 % de ASCUS.

En los informes de ASCUS en citologías de tamizaje, se hallan posteriormente en la biopsia un 20 % de CIN I y un 16 % CIN II-III, mientras que un 64 % son negativas y un 0,1 % carcinoma invasor. Regresan a la normalidad un 68 % y progresan a HSIL un 7%, al año.(2,3,4)

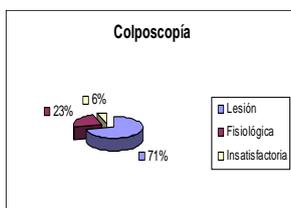
## OBJETIVO

Correlacionar los hallazgos colposcópicos, histológicos y virológicos de pacientes con diagnóstico en citología de tamizaje de ASCUS, y su seguimiento.

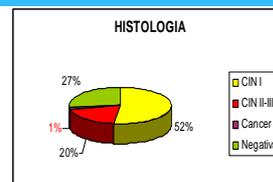
## MATERIALES Y METODOS

Estudio prospectivo, descriptivo de 93 pacientes del Hospital Escuela Eva Perón con diagnóstico citológico inicial de ASCUS realizado durante el período de 1/1/2000 al 31/12/2007, controladas en el departamento del Patología Cervical, donde se realizó colposcopia con eventual biopsia y tipificación viral por PCR (mediante L1HPVPCR ) (5) en las evaluadas a partir de julio 2005 (n=38). Evaluación semestral. Seguimiento medio de 3,5 años.

## RESULTADOS



De 93 pacientes con citología inicial de ASCUS, realizamos colposcopia en 88 de ellas (5 pérdidas), la cual mostró lesión en 63 pacientes (71 %), fue fisiológica en 20 pacientes (23 %) e insatisfactoria en 5 pacientes (6 %).



80 biopsias, CIN I 41 pacientes (52%), CIN II-III 16 pacientes (20 %), Cáncer invasor 1 paciente (1 %) en 22 pacientes (27 %) la histología fue negativa



La tipificación viral resulto positiva en 74 % de las pacientes con lesión histológica, mientras que las pacientes con histología negativa la tipificación viral resultó positiva en un 60 %.

### Tipos virales hallados (n 38)

|     |    |    |    |    |    |    |    |    |   |    |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|
| HPV | 16 | 18 | 31 | 33 | 35 | 42 | 52 | 56 | 6 | 11 |
|     | 27 | 13 | 5  | 9  | 2  | 3  | 1  | 3  | 5 | 3  |



Al año la citología negativizó en el 64 %, mientras que en el 13,6 % fue LSIL-HSIL, y un 4,5 % de persistencia de ascus, con un 18 % de pérdidas.

Sin identificar HPV 11 pacientes 29%

## CONCLUSIONES

El diagnóstico de ASCUS en nuestra población, no debe precipitar ninguna conducta agresiva, así como tampoco ignorar su potencial gravedad, imponiéndose su adecuado estudio.

La tipificación viral no debe intervenir en la selección de medidas terapéuticas, al menos en el comienzo de la atención de la paciente.

La mejor estrategia para estas pacientes fue el seguimiento colpo-citológico.

## REFERENCIAS

- Solomon D, Davey D, Kurman R, Moriarty A, O'Connor D, Prey M, et al. The 2001 Bethesda System: terminology for reporting results of cervical cytology. *JAMA* 2002;287:2114-9
- Kurman RJ, Henson DE, Herbst AL, Noller KL, Schiffman MH. Interim guidelines for management of abnormal cervical cytology. The 1992 National Cancer Institute Workshop. *JAMA* 1994;271:1866-9.
- Wright TC Jr, Cox JT, Massad LS, Twiggs LB, Wilkinson EJ. 2001 Consensus guidelines for the management of women with cervical cytological abnormalities. *JAMA* 2002;287:2120-9.
- Murta EF, Da Silva CS, Vieira JB, Khabbaz KM, Adad SJ. "Cervical neoplasia after diagnosis and follow-up of women with atypical squamous cells of undetermined significance". *Clin Exp Obstet Gynecol.* 2007;34(4):219-22. PMID: 18225682
- Chouhy D, Benitez Gil L, Nocito AL, Wojdyła D, Ornella L, Cittadini J, Gardiol D, GIRI AA. Development and evaluation of a colorimetric PCR system for the detection and typing of human papillomaviruses. *Int J Mol Med* 2006;18(5):995-1003

Contacto: [rmamprin@yahoo.com.ar](mailto:rmamprin@yahoo.com.ar)