

Calidad en citología de cérvix: importancia de la toma

Quality in cervical cytology: the importance of how to take it

Ana Forteza, Mariana Oliveras, Javier Cortés

Laboratorio de Citología Dr. Cortés

Correspondencia

Javier Cortés Bordoy

Laboratorio de Citología Dr. Cortés

Alfonso el Magnánimo, 29 · 07004 - Palma

E-mail: cortes@oceas.es

Recibido: 18 - I - 2018

Aceptado: 28 - III - 2018

doi: 10.3306/MEDICINABALEAR.33.02.48

Resumen

Mediante un análisis prospectivo de material propio, se concluye de forma muy significativa que el uso de una torunda de algodón para la toma citológica endocervical debe ser eliminado: un 81% de las muestras no representativas y por lo tanto ineficaces para cubrir el objetivo citológico preventivo fueron tomadas con torunda. El uso del cepillo *ad hoc* es exigible.

Palabras clave: Citología, calidad.

Abstract

By means of a prospective analysis of own material, it is concluded very significantly that the use of a cotton swab to take endocervical cytology should be eliminated: 81% of the samples are not representative and therefore ineffective to cover the preventive cytological objective. They were taken with a swab. The use of the *ad hoc* brush is required.

Keywords: Cytology, quality.

Introducción

Para que la citología de cérvix cumpla su objetivo preventivo al máximo nivel –la detección de lesiones intraepiteliales de cérvix (LIE)¹– es necesario que en todo su procedimiento de aplicación se cumplan los requisitos de calidad bien documentados en el Consenso Bethesda², y recogidos con amplitud en la “Guía de cribado del cáncer de cuello de útero en España, 2014”¹, y que son:

- Acreditación adecuada de los responsables del Laboratorio.
- Procedimientos de control de calidad internos y externos establecidos.
- Seguimiento y cierre de los casos detectados.

Nuestro Laboratorio cumple los tres requisitos. En este informe se centra en el segundo de ellos, específicamente en el relativo a la calidad de las tomas recibidas, aspecto clave: está aceptado que si una extensión citológica cervical no contiene de manera representativa células de los epitelios glandular endocervical y metaplásico debe ser considerada de bajo valor predictivo para LIE, al no ser representativa de la zona de anclaje preferente³ del virus papiloma humano, agente causal de la LIE y del cáncer de cérvix⁴.

Material y métodos

Durante noviembre 2017 en nuestro Laboratorio se han recibido 1.830 citologías de cérvix. 864 han sido leídas e informadas por uno de los firmantes de este informe: representan significativamente el 47% del total recibido. Se han considerado computables para esta revisión las de mujeres entre 25 y 45 años (379), tramo de edad que concentra la incidencia de la gran mayoría de LIE¹.

Resultados

De las 379 citologías incluidas, 81 (21%) no contaban con representación celular endocervical o metaplásica en el extendido.

Hemos correlacionado la ausencia de material celular adecuado con el instrumento usado para la toma endocervical, torunda de algodón (7 casos) o cepillo *ad hoc* (22 casos): 67 de las muestras no representativas habían sido obtenidas con torunda, un 82%.

Conclusiones

Si queremos que la citología cervical rinda adecuadamente su nivel de eficacia exigible en la detección de la LIE y del cáncer cervical, además de confiar su lectura e informe a un Laboratorio acreditado que cumpla con los necesarios controles de calidad internos y externos, debemos inexcusablemente usar un cepillo ad hoc para

la toma endocervical y desechar de forma definitiva el uso de la torunda de algodón. No hacerlo significa mala práctica y disminuir de forma muy notable la capacidad preventiva de la citología cervical.

Conflicto Intereses: Ninguno.

Bibliografía

1. Tomé A, del Pino M, Cusidó M, Alameda F, Andía D, Castellsagué X et al: Guía de cribado del cáncer de cuello de útero en España, 2014. Prog Obstet Ginecol 2014; 57 (Supl 1): 1-57.
2. Nayar R, Wilbur DC: The Pap Test and Bethesda 2014. Acta Cytologica 2015;59:121-32
3. Münger K, Baldwin A, Edwards KM, Hayakawa H, Nguyen CL, Owens M, et al.: Mechanisms of Human Papillomavirus-Induced Oncogenesis J Virol. 2004;78:11451-60.
4. Walboomers JM, Jacobs MV, Manos MM, Bosch FX, Kummer JA, Shah KV et al: Human papillomavirus is a necessary cause of invasive cervical cancer worldwide. J Pathol. 1999; 189: 12-9.