

Citar este artículo como: Pérez de Mejía, Y., & Polanco, M. (2021). Relación atipia escamosa de significado indeterminado versus lesión escamosa intraepitelial. *Revista Utesiana de la Facultad Ciencias de la Salud*, 6(6), 40-47.

RELACIÓN ATIPIA ESCAMOSA DE SIGNIFICADO INDETERMINADO VERSUS LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL

Yamis Pérez de Mejía³

Laboratorio de la Gerencia de Salud Santo Domingo Este

Mariano Polanco⁴

Laboratorio de la Gerencia de Salud Santo Domingo Este

RESUMEN: El núcleo fundamental de la lucha contra el cáncer cervical es el reconocimiento citológico de las lesiones intraepiteliales, siendo el cáncer de cuello uterino la segunda neoplasia más frecuente en mujeres en el mundo con un 86 % de los casos. Se valoró la relación atipia escamosa de significado indeterminado (ASC-US) versus lesión intraepitelial escamosa (LIE) como herramienta estadística del Laboratorio de la Gerencia de Salud Santo Domingo Este, en el periodo Julio-diciembre 2016-2017. Es un estudio descriptivo retrospectivo, donde se procesaron 3,275 muestras, de las cuales 226 correspondieron a anomalías celulares. La frecuencia de LIE en el período de estudio del 2017 presentó una ligera disminución, lo cual se atribuyó a factores como el mal extendido de las muestras y la mala fijación, que alteran la preservación de las muestras y pudieron limitar la valoración de la lesión inclinándose hacia un ASC-US. A pesar de la ligera disminución de LIE, este no fue 2 o 3 veces menor que la proporción de ASCUS según las recomendaciones de los expertos, la frecuencia de ASC-US no excedió los estándares establecidos en la literatura. El 18% de las muestras presentaron más de tres limitaciones y los extendidos citológicos fueron realizados por enfermeras en algunos de los centros de salud. No se han encontrado publicaciones sobre la relación ASC-US /LIE en República Dominicana hasta donde se ha podido investigar. En conclusión, la tendencia diagnóstica del Laboratorio de citología GSDE en el periodo de estudio, no excedió los estándares establecidos en la literatura; a pesar de las limitaciones encontradas en las láminas debido a mal extendido de las muestras, por lo que se recomienda desarrollar las habilidades de las enfermeras que realizan los extendidos citológicos y capacitación continua a médicos generales y pasantes para reducir las posibilidades de muestras inadecuadas. Queda por investigar el seguimiento histopatológico de esta serie.

³ Anatomopatóloga, Docente universitaria, Encargada de Laboratorio de Citología GSDE.

⁴ Epidemiólogo de GSDE, Asesor metodológico, Docente Universitario.

Palabras clave: Cáncer, citología, medicina.

ABSTRACT: The fundamental nucleus of the fight against cervical cancer is the cytological recognition of intraepithelial lesions, with cervical cancer being the second most frequent neoplasm in women in the world with 86% of cases. The squamous atypia relationship of undetermined significance (ASC-US) versus squamous intraepithelial lesion (LIE) was assessed as a statistical tool of the Santo Domingo Este Health Management Laboratory, in the period July-December 2016-2017. It is a retrospective descriptive study, where 3,275 samples were processed, of which 226 corresponded to cellular abnormalities. The frequency of IEL in the study period of 2017 presented a slight decrease, which was attributed to factors such as poor spreading of the samples and poor fixation, which altered the preservation of the samples and could limit the assessment of the lesion by leaning towards an ASC-US. Despite the slight decrease in IEL, this was not 2 or 3 times lower than the proportion of ASCUS according to the recommendations of the experts, the frequency of ASC-US did not exceed the standards established in the literature. 18% of the samples presented more than three limitations and the cytological smears were performed by nurses in some of the health centers. No publications have been found on the ASC-US / LIE relationship in the Dominican Republic to the extent that it has been possible to investigate. In conclusion, the diagnostic trend of the GSDE Cytology Laboratory in the study period did not exceed the standards established in the literature; Despite the limitations found in the slides due to poor spreading of the samples, it is therefore recommended to develop the skills of the nurses who perform cytological smears and continuous training for general practitioners and interns to reduce the chances of inappropriate samples. The histopathological follow-up of this series remains to be investigated.

Key words: Cancer, cytology, medicine.

INTRODUCCIÓN

El núcleo fundamental de la lucha contra el cáncer cervical es el reconocimiento citológico de las lesiones intraepiteliales (León y Faxas, 2004). Siendo el cáncer del cuello uterino el segundo cáncer más frecuente en mujeres en el mundo, con 86% de los casos y un 88% de las muertes en países en vías de desarrollo, y es la causa más importante de años de vida perdidos (por cáncer) entre las mujeres de América Latina y el Caribe, donde se

concentra 13% de los casos y 12% de las muertes que ocurren anualmente en el mundo. En la clasificación de Bethesda, la atipia escamosa indeterminada se define en: "alteraciones citológicas sugestivas de lesión intraepitelial, pero cuantitativa y/o cualitativamente insuficientes para una interpretación definitiva", eliminándose el ASCUS reactivo (Pelea, 2003).

Como guía de frecuencia, este diagnóstico no debería exceder en 2-3 veces la tasa de lesión intraepitelial de un laboratorio determinado o ser incluso menor con la nueva definición de ASC-US. Aparte de la relación Atipia escamosa de significado indeterminado versus lesión intraepitelial escamosa (ASC/LIE) como herramienta de control de calidad, también se recomiendan como factores de control el seguimiento cito-histológico, la comparación con la búsqueda de Virus de papiloma humano (PVH) y la combinación de varias de las recomendaciones mencionadas.

La variabilidad entre los laboratorios es tal, que algunos presentan cifras hasta de 20% de citologías ASCUS. Al respecto, las guías del Instituto Nacional de Cáncer en Estados Unidos afirman que sólo 5% o menos de las citologías emitidas por un laboratorio deberían tener este diagnóstico. Así mismo, en poblaciones de alto riesgo, la proporción debería ser inferior a 2-3 veces al informe de lesión intraepitelial escamosa.⁽³⁾

En vista que se ha pautado la relación ASCUS-LIE como una de las herramientas de control de calidad, nos proponemos valorar la relación ASCUS-LIE, en el laboratorio citología de la Gerencia de Salud Santo Domingo Este, en un periodo que comprende Julio a diciembre del 2016 y 2017, debido a que dicho laboratorio inicio el 17 de mayo 2016.

El objetivo general de este trabajo es valorar la relación entre Atipia escamosa de significado indeterminado versus Lesión intraepitelial escamosa (ASC-US/LIE) como herramienta de control de calidad en citología cervicovaginal en el Laboratorio de citología de la Gerencia Santo Domingo Este, Período Julio- diciembre 2016-2017.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo, del total de citologías con anomalías cervicovaginales procesadas en el laboratorio de citología de la Gerencia de Área de Salud Santo Domingo Este y diagnosticadas con Atipia Escamosa de Significado Indeterminado y Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo y Alto Grado según los criterios de Bethesda, en los periodos julio a diciembre de los años dos mil dieciséis (2016) y dos mil diecisiete (2017). Las muestras son extendidos convencionales teñidos con: hematoxilina, Orange G y EA-50. Los resultados se tabularon y graficaron con en Excel 2017.

RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia de ASC-US periodo julio-diciembre 2016.

CENTRO DE SALUD	ASC-US 2016	%
ISABELITA	6	32
VILLA DUARTE	1	5
MUNICIPAL RALMA	1	5
FRAILES I	1	5
JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ	1	5
BRISAS DEL ESTE	2	11
HAINAMOSA	5	26
TAMARINDO	2	11
TOTAL	19	100

Fuente: resultados del archivo de la Gerencia de Salud.

Tabla 2. Frecuencia de ASC-US periodo julio-diciembre 2017.

CENTRO DE SALUD	ASC-US 2017	ASCUS-H
VALIENTE	6	
VILLA DUARTE	15	1
HAINAMOSA	7	
SAN ISIDRO	1	
DIQUE	3	
RALMA	12	2
VARRANCONES	1	
FRAILES II	1	
MAMEYES	6	
ISABELITA	18	
VIETNAN	17	1
PROLONGACION VENEZUELA	5	2
TAMARINDO	1	
CAMPO LINDO	1	
CAMPO LINDO II	2	
TANQUESITOS	1	
TOTAL	95	6

Fuente: resultados del archivo de la Gerencia de Salud.

Tabla 3. Frecuencia de lesion intraepitelial escamosa periodo julio-diciembre 2016

CENTRO DE SALUD	LIEBG	LIEAG
	(NIC I/HPV) 2016	(NICII/III) 2016
EL DIQUE	2	
ISABELITA	6	1
VILLA DUARTE	3	1
SAN BARTOLO	1	
FRAILES I	3	
FRAILES III	1	
BRISAS DEL ESTE	3	
HAINAMOSA	11	
TAMARINDO	1	
LOS TANQUESITOS	2	
TOTAL	33	2

Fuente: elaboración propia.

Tabla 4. Frecuencia de lesion intraepitelial escamosa periodo julio diciembre 2017

CENTRO DE SALUD	LIEBG 2017	LIEAG 2017
JOSE FRANCISCO PEÑA GOMEZ		1
VILLA DUARTE	8	4
HAINAMOSA	5	
DIQUE	4	1
RALMA	9	
FRAILES II	1	
MAMEYES	1	
ISABELITA	6	
VIETNAN	8	
PROLONG. VENEZUELA	9	
BOCA CHICA	1	
TAMARINO	1	
PRESIDENCIA	2	
SAN LUIS	5	1
CAMPO LINDO II	2	
UREÑA	1	
SAN BARTOLO	1	
TOTAL	64	7

Fuente: resultados del archivo de la Gerencia de Salud.

Tabla 5. Tabla de relacion ASC-US/ LIE periodo julio-diciembre 2016-2017

	2016	2017
	%	%
ASCUS/LIE	2.4/4.4	4.3/3
CENTROS QUE SE DIAGNOSTICARON ASC-US	20%	40%
CENTROS QUE SE DIAGNOSTICARON LIE	30%	40%

Fuente: resultados del archivo de la Gerencia de Salud.

DISCUSIÓN

En este estudio valoramos la relación de lesiones escamosas atípicas de significado indeterminado versus las lesiones intraepiteliales escamosas como herramienta estadística del laboratorio de citología de la Gerencia Santo Domingo Este, para apreciar la tendencia de lesión intraepitelial escamosa de cérvix en el laboratorio de citología de la GSDE en los periodos de julio-diciembre 2016-2017.

Encontramos un total de 3,275 muestras, de los cuales 787 correspondieron al periodo julio- diciembre 2016, el cual inicio con el 20% de los establecimientos y para el periodo julio-diciembre 2017 presento un total de 2488 muestras procedentes del 42,5% de los establecimientos de salud.

226 muestras fueron reportadas con anomalías celulares, de los cuales 120 correspondieron a atipia escamosa de significado indeterminado, para el periodo de estudio julio-diciembre 2016- 2017 para 2.4 y 4.3% respetivamente; llama a la atención la ligera variación que presenta el periodo 2017, aunque nos encontramos acorde con la literatura; la proporción de ASC-US no debe exceder el 5% y la mayoría de la mayoría de las publicaciones recogen una incidencia de 2,5-3%.

La variabilidad entre laboratorios es tal que algunos presentan cifras de hasta un 20%, 13,6% según nuestras referencias bibliográficas.

La frecuencia de lesión intraepitelial escamosa fue de 106; para un 4.4% en el 2016 y 3% para el 2017; fue una sorpresa la ligera disminución de LIE para el periodo julio-diciembre 2017, el cual atribuimos a factores como láminas con mala fijación, mala preservación, láminas muy oscurecidas por hemorragia e inflamación y falta de datos clínicos que pudieron limitar la valoración de la lesión, inclinándose hacia un ASC-US. Aunque la mayoría de los expertos recomiendan que el diagnóstico de ASC-US no exceda dos o tres veces el de

LIE. Evidentemente la relación ASC-US/LIE para este periodo fue de (4.3/3%) que a pesar de la ligera disminución del LIE, la frecuencia de ASC-US no excedió los estándares establecidos en la literatura. Ya que mientras menor sea la relación de ASCUS, mayor es la certeza del laboratorio.

También encontramos que el 27% de las muestras recibidas en este periodo de estudios fueron limitadas e insatisfactorias debido a la mala toma y mal extendido de las muestras; los cuales correspondieron a extendido grueso el 26%, ausencia de endocervicales, el 19%, diátesis hemorrágica el 20%, mala preservación el 10%, 18% tuvieron más de 3 limitaciones y el 0.7% correspondieron a láminas rotas. En nuestro estudio la frecuencia de láminas insatisfactorias en los periodos de estudios estuvo inferior a los encontrados en otros laboratorios. Por lo que indagamos sobre el personal que realiza la toma y extendido de la muestra, resultando esto en una situación inesperada en la cual algunos centros los extendidos son realizados por las enfermeras; en general las muestras son tomadas por pasantes, médicos generales y ginecólogos.

CONCLUSIONES

Un total de 3,275 muestras fueron procesadas en los periodos de estudio, 226 Muestras fueron reportadas con anomalías celulares, de los cuales 120 correspondieron a Atipia Escamosa de Significado Indeterminado, para el periodo julio - diciembre 2016 de 2.4% y el periodo Julio a Diciembre 2017 4.3% respectivamente de cual nos encontramos acorde con la literatura en ambos periodos.

La frecuencia de lesión intraepitelial escamosa fue de 106; para un 4.4 % en el 2016 y 3 % para el 2017; la ligera disminución de LIE para el periodo julio-diciembre 2017, el cual atribuimos a factores como láminas con mala fijación, mala preservación, láminas muy oscurecidas por hemorragia e inflamación y falta de datos clínicos que pudieron limitar la valoración de la lesión, inclinándose hacia un ASC-US. 18% tuvieron más de 3 limitaciones.

BIBLIOGRAFIA

León Cruz, G., & Faxas, M. E. (2004). Cáncer de cuello uterino: aspectos inmunológicos y genéticos de mayor relevancia. *Revista Cubana de Medicina*, 43(1), 0-0.

Pelea, C. L. (2003). Nomenclatura de las lesiones cervicales (de Papanicolau a Bethesda 2001). *Rev Esp Patol*, 36(1), 5-10.

Recibido: 21/01/2020

Reenviado: 18/11/2020

Aceptado: 17/01/2021

Sometido a evaluación de pares anónimo