

CÁNCER DE CÉRVIX EN MUJERES CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) NEGATIVO: NUESTRA EXPERIENCIA CLÍNICA



Moreno Ferreira, Alba. García Urrutia, Leyre. Balanzategui Ayala, Laura. Zornoza Cebeiro, Amaya. Arpa Nadal, Eva. Lapeña Calavia, Sonia. Hospital Universitario de Navarra (HUN).

OBJETIVOS

En 2023, se instauró en Navarra “la autotoma” (detección de VPH en muestra tomada por la propia paciente) como método de cribado poblacional de cáncer de cuello de útero. Nos preguntamos qué proporción de cánceres estarían fuera del diagnóstico con esta técnica.

MATERIAL Y MÉTODOS

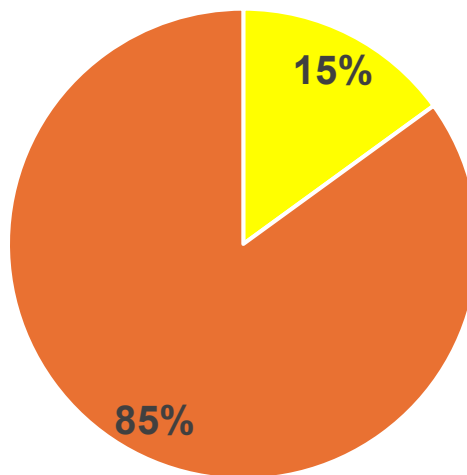
Estudio observacional retrospectivo de los casos de cáncer de cérvix en el HUN entre 2023 y 2024 (N = 47 casos).

CONCLUSIONES

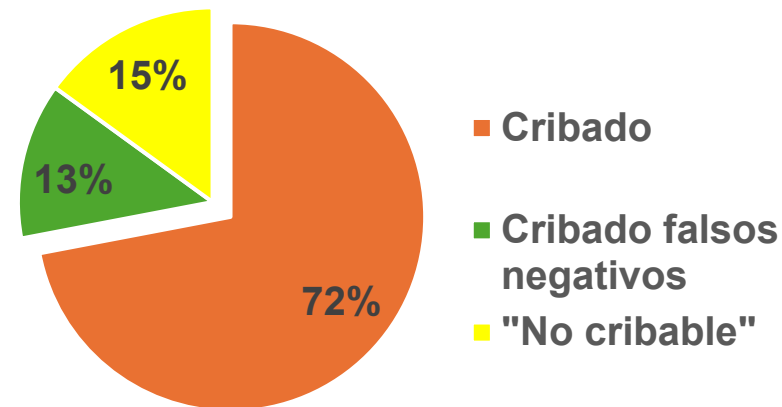
En definitiva, hubiéramos sido capaces de detectar el 72% de los casos de cáncer de cérvix. Mientras que el 13% fueron falsos negativos, que “escaparán” a la determinación de COBAS e incluso a la del genotipado ampliado en biopsia, y el 15% fueron “no cribable” por ser tumores VPH independientes. En conclusión, el 28% de nuestra serie escapa al cribado VPH.

RESULTADOS

Cánceres y posibilidad de cribado



■ VPH Independientes
■ VPH Dependientes



■ Cribado
■ Cribado falsos negativos
■ "No cribable"

Tumores HPV independientes (15%)	Número (N=7)
Cánceres neuroendocrinos	2
Adenocarcinomas tipo gástrico	3
Adenocarcinoma NOS-Anillo de sello	1
Cáncer indiferenciado p16 (-), metástasis	1