

ANTECEDENTES/ OBJETIVOS:

Situación actual: Cribado de cérvix poblacional en Euskadi con toma por profesionales

Nueva estrategia: Implantación de autotoma con derivación directa a colposcopia de los VPH 16 y/o 18 sin estudio citológico previo



Objetivo: Estimar impacto en la asistencia clínica que puede suponer dicha derivación directa sin la información de la citología.

MÉTODOS:

Análisis retrospectivo de las derivaciones a colposcopia en 2023 por VPH 16 y/o 18.

Se busca analizar el impacto que hubiera supuesto esta nueva estrategia.

Variables analizadas: resultado citológico, cambios colposcópicos y zona de transformación.

Cálculo de recitaciones:

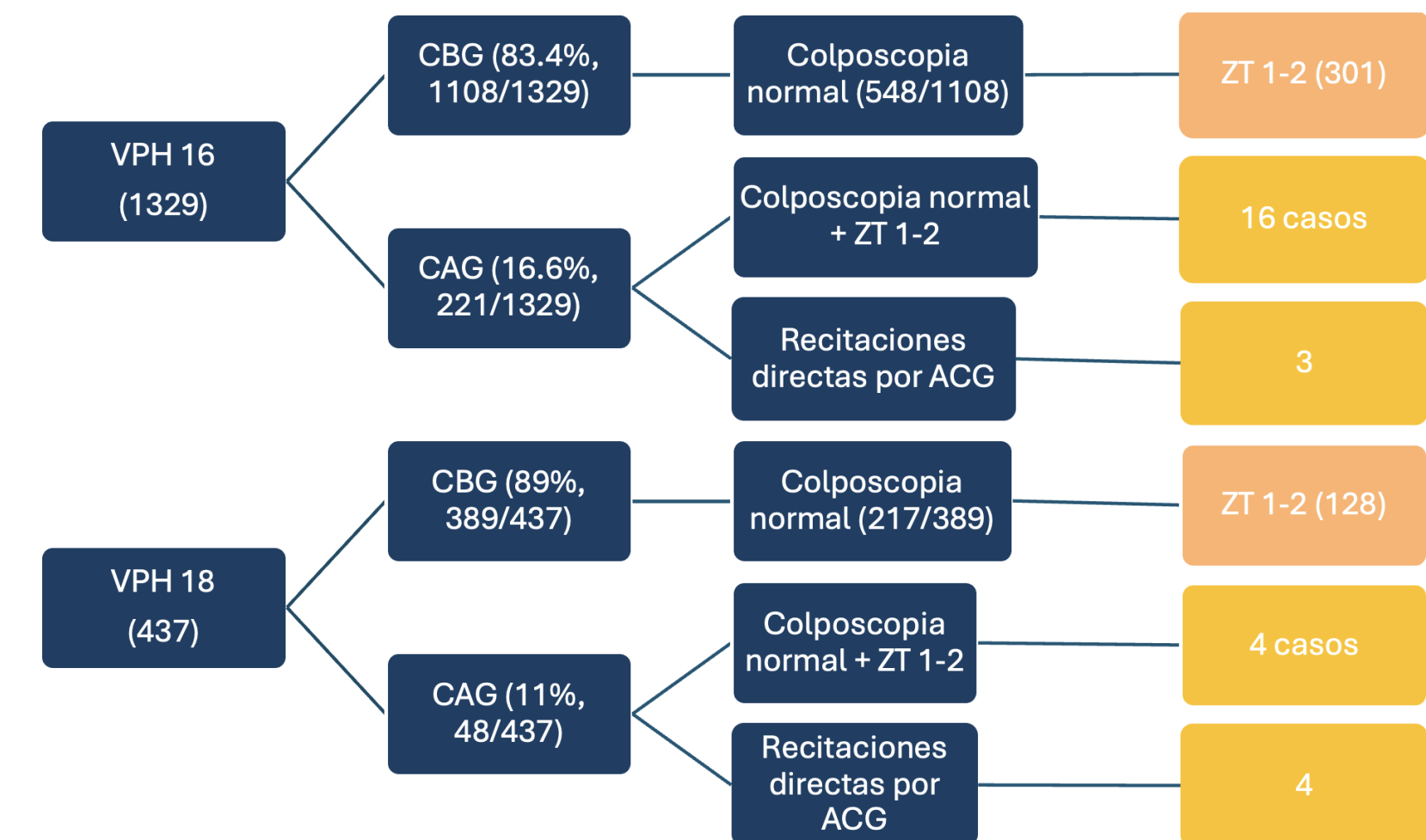
- Mujeres con colposcopia normal y ZT 1-2, que posteriormente tienen CAG por lo que son recitadas para realizar EEC.
- Mujeres con resultado de ACG que son recitadas para completar estudio

Cálculo de EEC innecesarios:

- Mujeres con colposcopia normal y ZT 1-2 a las que se realiza EEC por si tuvieran CAG, pero que en estudio citológico obtienen una CBG o negativa.

RESULTADOS:

INDICE	
•	Citología de Alto Grado (CAG): H-SIL, ASC-H, ACG o sugestivo de carcinoma/adenocarcinoma
•	Citología de Bajo Grado (CBG): L-SIL, ASCUS o negativas
•	Cambios en la colposcopia: normal, grado 1, grado 2, sospecha de carcinoma
•	Zona de Transformación (ZT): 1, 2 ó 3
•	Estudio Endocervical (EEC): LEC, Cepillado o no realizado



* 27 recitaciones para completar estudio en todo el País Vasco

* 2ª opción evitando recitaciones: 429 EEC de más

CONCLUSIONES:

- El protocolo de derivación directa a colposcopia hubiera supuesto **27 recitaciones frente a las 2051 citaciones con matrona** que hubieran sido necesarias si realizamos triaje citológico al VPH 1 y/o 18.
- El implantar un estudio endocervical ante todas las colposcopias normales con ZT 1-2, hubiera supuesto **428 EEC innecesarios**. Por lo tanto, recomendamos no realizar EEC en todos l estos casos.
- Hay que monitorizar la proporción de **colposcopias inadecuadas** generadas tras la toma de citología, en el momento de la colposcopia.