

LESIONES DISPLÁSICAS Y GENOTIPADO VIRAL: NUESTRA EXPERIENCIA CLÍNICA



García Urrutia, Leyre; Balanzategui Ayala, Laura; Moreno Ferreira, Alba; Zornoza Cebeiro, Amaya; Arpa Nadal, Eva; Estaun Echavarren, Cecilia. Hospital Universitario de Navarra (HUN).

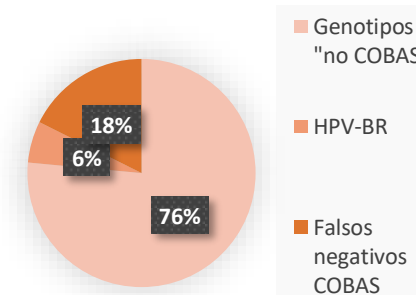
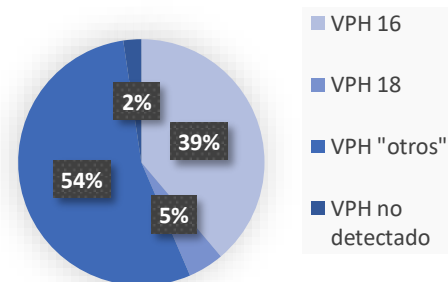
OBJETIVOS

Desde febrero de 2023 se ha implantado en Navarra el cribado poblacional de cáncer de cuello de útero, que consiste en autotoma vaginal para detección de VPH. ¿Qué proporción de pacientes que fueron tratadas con tratamiento escisional, no hubieran sido captadas en el cribado poblacional?

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de las lesiones displásicas y el resultado de Anatomía Patológica definitivo tras el tratamiento escisional en el Hospital Universitario de Navarra desde mayo de 2023 hasta diciembre 2024.

RESULTADOS



Lesiones displásicas remitidas como HPV negativas	16
HPV no detectado en técnica "ampliada en biopsia"	3
HPV detectado por técnicas sobre biopsia que añaden otros genotipos a COBAS	13

CONCLUSIONES

El cribado poblacional basado en COBAS puede no detectar algunos casos de displasia o cáncer cervical asociados a genotipos no incluidos en su panel. Un 2% de las lesiones displásicas con indicación de tratamiento no fueron detectadas por el cribado actual.