

Rendimiento diagnóstico de la autotoma en el cribado poblacional de cáncer de cérvix en Galicia



A. Gómez Amorín, E. Rodríguez Camacho, Ml. Santiago Pérez, Mónica Seijo Ferro
Dirección Xeral de Saúde Pública – Consellería de Sanidade - Galicia

Antecedentes



Programa galego de detección precoz do **cáncer de cérvix**

INVITACIÓN
Mujeres 35 – 65 años con tarjeta sanitaria SERGAS

Muestra con matrona



Autotoma (Evalyn Brush)

Objetivo

Evaluar el rendimiento de la autotoma en el marco del programa poblacional

Método

n: 141.558 participantes con resultado válido

Análisis: positividad VPH-AR, VPP para CIN2+ y cáncer, modelos de regresión logística ajustados por edad

Resultados

- **Positividad VPH-AR:** 6,6 % (IC95 %: 6,4-6,7).
- **Positividad VPH-AR 16/18:** 35,3 % del total de muestras positivas (autotoma 46,7 % vs. matrona 32,9 %).
- **Riesgo de VPH-AR+** para todos los genotipos fue mayor en muestra de matrona [OR 1,36 (IC95%: 1,29-1,45)].
- No existen diferencias significativas en el riesgo de positividad a VPH 16/18 entre muestra con autotoma o con matrona.
- **VPP de VPH-AR para CIN2+ y cáncer:** 7,6 % (IC95%: 7,1-8,2) [OR de 1,22 en toma de matrona (IC95 %: 0,94-1,57)].
- **VPP de VPH-16/18 para CIN2+ y cáncer:** 14,9 % (IC95%: 13,7-16,2) [OR de 1,95 en toma de matrona (IC95 %: 1,41-2,71)].

Conclusiones

- ▶ **Autotoma:** se detecta menor sensibilidad para detectar infección por cualquier genotipo de VPH-AR y menor VPP de VPH-AR 16/18 para CIN2+ que la muestra de matrona.
- ▶ El rendimiento de autotoma es equivalente cuándo analizamos el VPP de todos los genotipos para CIN2+ y la positividad para el VPH 16/18.
- ▶ Son necesarios nuevos estudios para analizar posible sobre diagnóstico de VPH 16/18 en autotoma.