

Análisis de la concordancia entre el resultado citológico y el resultado histológico final.

Murillo A., Del Valle D., Agesta G.



Introducción

La citología cervical ha sido, históricamente, la principal herramienta de cribado en los programas de prevención del cáncer de cérvix; sin embargo, su sensibilidad y especificidad no son absolutas.

La histología obtenida a través de las biopsias bajo visión colposcópica y/o conización, es el estándar de referencia para confirmar o descartar la presencia de lesiones de alto grado o carcinoma invasor.

Objetivo y métodos

- ✓ Evaluar la concordancia entre la citología y el diagnóstico histológico final en las mujeres que han sido conizadas en el Hospital Universitario Donostia durante el año 2024.
- ✓ Variable dependiente: **histología final** = lesión de mayor grado detectada en biopsia dirigida en colposcopia o pieza de conización, reclasificada como alto (CIN 2-3, AIS, carcinoma) o bajo grado (CIN 1, diagnósticos negativos o indeterminados).
- ✓ Variable independiente: Citología inicial, reclasificada igualmente como alto o bajo grado.

Tabla de concordancia binaria:

Índice Kappa = 0.088

	Histología final alto grado	Histología final bajo grado	TOTAL
Citología alto grado	162	28	190
Citología bajo grado	37	11	48
TOTAL	199	39	238

Conclusiones

- La concordancia binaria entre citología y diagnóstico histológico final es baja, aunque la citología de alto grado mantiene un alto valor predictivo para lesiones histológicas de alto grado.
- El hallazgo de un porcentaje significativo de lesiones de alto grado en mujeres con citología de bajo grado subraya la importancia de una evaluación integral, especialmente en casos con factores de riesgo o hallazgos colposcópicos sospechosos.
- Este análisis respalda la indicación de conización en determinados casos con citología no concordante pero alto riesgo clínico.

