



La prueba de Papanicolaou: Sustento científico hasta la fecha

Fuente original:

Alianza para la Prevención del Cáncer Cervicouterino (ACCP)

www.alliance-cxca.org

Sinopsis:

- Descripción del Papanicolaou, o prueba de citología de Papanicolaou, y cómo funciona
- Requisitos de infraestructura
- Qué significan los resultados de la prueba
- Eficacia de la prueba
- Fortalezas y limitaciones
- Implicaciones del programa en los entornos de bajos recursos

¿Qué incluye el Papanicolaou?

- Realizar una exploración vaginal con espéculo, durante la cual el prestador de asistencia sanitaria toma una muestra de células del cuello uterino usando una pequeña espátula plana o cepillo.
- Hacer un frotis y fijar las células en un portaobjetos de vidrio.
- Enviar el portaobjetos a un laboratorio de citología, donde se tiñe y se examina bajo el microscopio para determinar la clasificación de las células.
- Transmitir los resultados al prestador del servicio y luego a la mujer.



¿Qué infraestructura requiere la citología?

- Área privada para exploración
- Mesa de exploración
- Profesionales de la salud adiestrados
- Espéculo vaginal estéril
- Suministros y equipo para preparación e interpretación de frotis de Papanicolaou (por ejemplo, espátulas, portaobjetos de vidrio, fijador, colorantes para tinción, microscopio)
- Marcador/lápiz/plumón para vidrio/etiquetas
- Formularios de solicitud de citología

Continúa...

¿Qué infraestructura requiere la citología? (cont.)

- Libros y hojas para registro
- Envases para enviar los portaobjetos
- Laboratorios de citología con personal capacitado para interpretar los resultados
- Patólogos
- Transporte de los portaobjetos al laboratorio y de regreso
- Sistemas de información, para garantizar un contacto de seguimiento con las mujeres
- Sistemas de garantía de calidad, para una máxima exactitud

Categorías en los resultados del Papanicolaou:

■ Resultados normales:

- Si no se ven células anormales, el resultado de la prueba es normal.
- Si sólo se observan cambios benignos, generalmente secundarios a inflamación o irritación, el resultado de la prueba es normal.

■ Resultados anormales:

- Células atípicas de importancia indeterminada (ASCUS, AGUS).
- Lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado (L-SIL) o neoplasia intraepitelial cervical (CIN) de grado 1. Estos son cambios celulares leves y sutiles, y la mayoría desaparecen sin tratamiento.
- Lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado (H-SIL) o CIN 2 ó 3. Cambios celulares moderados y graves que requieren de pruebas ulteriores o de tratamiento.
- Carcinoma.

Opciones de tratamiento ante un Papanicolaou anormal:

- Mujeres con anomalías escamosas de bajo grado (ASCUS o L-SIL): Realizar citologías de Papanicolaou periódicas hasta que la anomalía desaparezca, o derivar para colposcopia en caso de lesiones persistentes.
- Mujeres con anomalías glandulares (AGUS): Suele derivárseles para colposcopia.
- Mujeres con H-SIL: Generalmente se les deriva para colposcopia.
- Las mujeres con H-SIL deben recibir tratamiento para eliminar o destruir las células anormales.

Eficacia de la prueba: Sensibilidad y especificidad

- Sensibilidad: Proporción de todos aquellos con la enfermedad a los cuales la prueba identifica correctamente como positivos.
- Especificidad: Proporción de todos aquellos sin la enfermedad (normales) a los cuales la prueba identifica correctamente como negativos.

Eficacia de la prueba de Papanicolaou:

- Sensibilidad = 51% para CIN I o mayor
 - Márgenes, de 37% a 84%
- Especificidad = 98% para CIN I o mayor
 - Márgenes, de 86% a 100%
- Estos resultados derivan de un metanálisis de estudios transversales (AHCPR 1999).
- Varios estudios de la ACCP también han descubierto una sensibilidad del Papanicolaou cercana a 50% en el mejor de los casos.

Fortalezas de la citología:

- Éxito histórico en los países desarrollados.
- Una alta especificidad, lo cual significa que la prueba identifica correctamente a las mujeres sin anomalías cervicales cuando los resultados son normales.
- Un método de tamizaje bien caracterizado.
- Puede ser rentable en los países de medianos ingresos.

Limitaciones de la citología:

- Sensibilidad de moderada a baja:
 - Una tasa elevada de resultados falsos negativos
 - Las mujeres deben someterse al tamizaje con frecuencia
- Dependiente del evaluador
- Requiere de una infraestructura compleja
- Los resultados no están disponibles de inmediato
- Requiere visitas múltiples
- Es probable que sea menos precisa entre las mujeres posmenopáusicas

Conclusiones:

- La citología puede ser un método apropiado de tamizaje en los entornos de medianos recursos con mecanismos confiables de control de calidad.
- En general, los requisitos de infraestructura para la citología la convierten en un método poco práctico para muchos entornos de bajos recursos.
- Los encargados de tomar las decisiones deben ponderar cuidadosamente cómo pueden fortalecerse los servicios ya existentes de Papanicolaou o si hay que explorar otras opciones para el tamizaje.

Referencias:

- ACCP. Pap smears: An important but imperfect method. Cervical Cancer Prevention Fact Sheet. (October 2002).
- Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR). *Evaluation of Cervical Cytology*. Evidence Report/Technology Assessment, No. 5. Rockville, MD. (1999).

Para más información sobre prevención del cáncer cervicouterino:

- La Alianza para la Prevención del Cáncer Cervicouterino (ACCP): www.alliance-cxca.org
- Organizaciones asociadas a la ACCP:
 - Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC) www.iarc.fr
 - EngenderHealth <http://www.engenderhealth.org>
 - JHPIEGO www.jhpiego.org
 - Organización Panamericana de la Salud (OPS) www.paho.org
 - Programa para una Tecnología Apropiada en Salud (PATH) www.path.org