
EFICACIA DEL MÉTODO CITOLÓGICO PAPANICOLAOU EN LA DETECCIÓN PRECOZ DE LESIONES PREMALIGNAS CERVICOUTERINAS EN MUJERES ATENDIDAS EN APLAFA. PERIODO 2022 - OCTUBRE 2023.

Cordero Monferrer, Celia Yamila

Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia (APLAFa)
Panamá, República de Panamá
Mail: gerencia.salud@aplafa.org.pa
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0402-6980>

Barrera, Irma

Laboratorio PATHSERVICES S.A
Panamá, República de Panamá
Mail: irma_b1@Hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8627-2896>

De Barrera, Irma

Laboratorio PATHSERVICES S.A
Panamá, República de Panamá
Mail: irma_b3@Hotmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-8009-4055>

Caballero Arderí, Luis Raúl

Hospital Ginecobstétrico Ramón González Coro
Habana, República de Cuba
Mail: lraulcarderi@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3739-6611>

Peñaranda Peralta , Anselmo Gustao

Universidad Americana de Panamá
Panamá, Panamá
anselmogp.2714@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-6586-1706>

Arauz Villarrial, Keyla Victoria

Universidad Americana de Panamá
Panamá, Panamá
keylaarauz101623@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8941-8280>

RESUMEN

El cáncer cervicouterino es la segunda causa de morbilidad y mortalidad en mujeres después del cáncer de mama a nivel mundial. La prevención, detección y tratamiento de lesiones precancerosas, se convierten en prioridad. El conocimiento y comprensión de la historia natural del VPH es de vital importancia, ya que la infección de un cuello sano puede progresar a lesión

preneoplásica y a invasión (cáncer cervical); y las lesiones cervicales intraepiteliales pueden tener remisión hacia un cérvix normal. A sabiendas que Panamá es un país, con morbilidad y mortalidad alta a nivel mundial, por cáncer cervicouterino, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál será la eficacia del método citológico Papanicolaou en la detección precoz de lesiones premalignas cervicouterinas en mujeres que fueron atendidas en las CSF de APLAFA durante el año 2022 a octubre 2023? Se utilizó un diseño no experimental con enfoque cuantitativo retrospectivo, de tipo descriptivo, y transversal, con la finalidad de determinar la incidencia de las lesiones premalignas cervicouterinas en las CSF de APLAFA durante el periodo 2022 a octubre del 2023. El universo fue de **21,860** muestras de citologías realizadas, obtenidas del registro del Laboratorio PATHSERVICES S.A, que presta sus servicios a 6 CSF de APLAFA. La muestra obtenida fue de **377** pacientes cuyos exámenes de Papanicolaou evidenciaron algún tipo de alteración citológica, reportando lesiones premalignas en cérvix, lo que representa un 1.71% de positividad. Se aplicó las medidas estadísticas de frecuencia simple de cálculos de porcentaje. Se concluye que el año 2022 supera en la pesquisa activa del cáncer cervicouterino al año 2023, siendo la clínica La Locería la que más PAP Test realiza. El rango etario de 25 a 59 años, edad que coincide con la mayor cantidad de mujeres sexualmente activas, es la que más aporta lesiones premalignas de cuello uterino.

Palabras Claves: Eficacia, citología, Papanicolaou, detección, premalignidad, cervicouterinas.

ABSTRACT

Cervical cancer is the second cause of morbidity and mortality in women after breast cancer worldwide. The prevention, detection and treatment of precancerous lesions become a priority. Knowledge and understanding of the natural history of HPV is of vital importance, since infection of a healthy neck can progress to a pre-neoplastic lesion and invasion (cervical cancer); and cervical intraepithelial lesions may regress to a normal cervix. Knowing that Panama is a country with high morbidity and mortality worldwide due to cervical cancer, the following research question was posed: What will be the effectiveness of the Papanicolaou cytological method in the early detection of premalignant cervical lesions in women who were served in the APLAFA CSFs during the year 2022 to October 2023? A non-experimental design with a retrospective, descriptive, and cross-sectional quantitative approach was used, with the purpose of determining the incidence of pre-malignant cervical lesions in the CSFs of APLAFA during the period 2022 to October 2023. The universe was 21,860 cytology samples performed, obtained from the registry of the PATHSERVICES S.A Laboratory, which provides its services to 6 CSFs of APLAFA. The sample obtained was 377 patients whose Pap tests showed some type of cytological alteration, reporting pre-malignant lesions in the cervix, which represents a 1.71% positivity. Statistical measures of simple frequency of percentage calculations were applied. It is concluded that the year 2022 exceeds the year 2023 in active cervical cancer screening, with the La Locería clinic being the one that performs the most PAP Tests. The age range of 25 to 59 years, the age that coincides with the greatest number of sexually active women, is the one that contributes the most premalignant lesions of the cervix.

Keywords: efficacy, cytological, Papanicolaou, detection, premalignant, cervical.

1. INTRODUCCIÓN

En un estudio sobre el Papilomavirus Humanos (PVH) y Cáncer Cervicouterino, se plantea que:

La OMS indica que actualmente el cáncer de cuello uterino (CCU) viene siendo un problema de salud pública. El CCU ocupa el cuarto puesto de prevalencia de cáncer en la mujer a nivel mundial. En 2018 aproximadamente se diagnosticaron a 570 000 mujeres. De igual manera se registraron más de 72.000 nuevos casos de cáncer cervicouterino y

casi 34.000 fenecieron [sic] por esta enfermedad en las regiones de América Latina y el Caribe. [OMS, 2019 citado en (SHUÑA & PRADO, 2023)].

Según un artículo realizado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), evidencia que el cáncer de cervicouterino es el “segundo cáncer más frecuente entre las mujeres de América Latina y el Caribe, aunque ocupa el cuarto lugar en la región de las Américas, matando a unas 35.000 mujeres cada año y con un estimado de 83.000 mujeres diagnosticadas anualmente” (OMS, S.F). De hecho, “en la región de las Américas revelan datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), unas 34 mil damas fallecen por este padecimiento cada año” (Tello, 2022).

Así las cosas, en palabras de Sánchez (2021) “el cáncer cervicouterino es una enfermedad que, en Panamá, desde el año 2011 se ha convertido en la segunda causa de muerte entre las mujeres, dejando así un total de 200 muertes al año”. En vista de ello, no se debe olvidar la Historia, recordando que la OMS rememora que en el 1947 (año que se acepta la veracidad de la hipótesis sobre la identificación de los cambios epiteliales, que tenían el aspecto de cáncer invasivo pero que se confinaban al epitelio) y desde entonces diferentes autores han establecido múltiples clasificaciones de lesiones pre-invasiva, siendo la del Sistema de Bethesda la más actual, pues clasifica por separado las anomalías de las células escamosas y de las células glandulares [2019 citado en (SHUÑA & PRADO, 2023), esta última muy aceptada por los médicos tratantes, patólogos y profesionales de la salud en Panamá.

Teniendo todo lo anteriormente explicado como premisa nos planteamos la siguiente formulación del problema de investigación:

¿Cuál será la eficacia del método citológico Papanicolaou en la detección precoz de lesiones premalignas cervicouterinas en mujeres que fueron atendidas en las CSF de APLAFA durante el año 2022 a octubre 2023?

Objetivos:

Objetivo de general de Investigación:

Analizar la eficacia del método citológico de Papanicolaou (PAP), en la detección precoz de lesiones premalignas cervicouterinas en mujeres que fueron atendidas en las CSF de APLAFA durante el periodo del año 2022 a octubre 2023.

Objetivos específicos:

1. Identificar la incidencia de lesiones premalignas cervicouterinas y aspectos sociodemográficos en mujeres que fueron atendidas en las CSF de APLAFA durante el periodo del año 2022 a octubre 2023.
2. Indicar la clasificación de lesiones cervicovaginales reportadas a través del Papanicolaou, siguiendo el Sistema de Bethesda actualizada, como método que desempeña un papel crucial en la detección y diagnóstico de lesiones premalignas cervicales, realizado a las mujeres que acudieron a las CSF de APLAFA durante el periodo del año 2022 a octubre del 2023.
3. Evaluar la eficacia del PAP convencional y PAP en base líquida para el diagnóstico precoz y oportuno de las lesiones preinvasoras del cuello uterino en mujeres que fueron atendidas en las CSF de APLAFA durante el periodo del año 2022 a octubre 2023

2. MARCO CONCEPTUAL

El cáncer de cuello uterino (CC) es una de las neoplasias malignas que mayormente conocemos. Actualmente, se acepta que el factor etiológico es la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo. Inclusive antes de la identificación de sus factores etiológicos, se desarrollaron métodos como la citología de Papanicolaou y la colposcopia como herramientas para el diagnóstico temprano del CC y sus lesiones precursoras. En el transcurso del tiempo en que se estaban desarrollando este tipo de pruebas, no fueron plenamente aceptadas por la comunidad científica de la época; sin embargo, con el paso del tiempo, la difusión del conocimiento y una aplicación más amplia, estas pruebas finalmente fueron incluidas dentro de los lineamientos internacionales. La implementación de programas con adecuada cobertura y calidad permitió una reducción significativa de la incidencia y mortalidad del CC. Sin embargo, esto no ocurrió de manera generalizada y el CC sigue siendo un problema de salud pública en los países en desarrollo. Desde el punto de vista epidemiológico y molecular, el conocimiento sobre los VPH sentó las bases para el desarrollo de nuevas estrategias de prevención basadas en la vacunación y la detección molecular del agente causal, actualmente aceptadas como estrategias de prevención primaria y secundaria. Se espera que la implementación de estas estrategias tenga un mayor impacto en el control del CC y otras neoplasias malignas asociadas a la infección por VPH. (Herrera et al., 2015)

En el estudio realizado por Herrera et al. se plantea que: El cáncer cervicouterino (CaCU) es una de las neoplasias mejor conocidas; actualmente es aceptado que el factor etiológico es la infección persistente por virus de papiloma humano (VPH) de alto riesgo. Sin embargo, aun antes de que se hubiera identificado el agente etiológico, se desarrollaron métodos, como la prueba citológica de Papanicolaou y la colposcopia, como herramientas para el diagnóstico temprano del CaCU y sus lesiones precursoras. En los inicios del desarrollo de ambas pruebas, estas no fueron del todo aceptadas por la comunidad científica de la época. Con el paso del tiempo, la divulgación del conocimiento y la aplicación más extensiva, se logró la aceptación y la inclusión de dichas pruebas en un gran número de guías a nivel internacional. (2015)

Según estudios realizados por Sánchez (2021), y al abordar los factores de riesgos plantea que los “antecedente de citologías anormales, la neoplasia intraepitelial cervical en sus diferentes grados, la infección por el virus del papiloma humano (VPH) y lo correspondientes factores de riesgo para la infección de este mismo” tienen gran influencia en la aparición del cáncer cervicouterino.

Kjaer S., et al [2006, citado en (Sanchez M. E., 2021)] planteó que *“la infección por VPH es el agente etiológico de la gran mayoría de las neoplasias del epitelio cervical”*, también se enfatizó en el estudio que *“La fuerza de asociación entre la infección por VPH y la neoplasia cervical se ha establecido, y la evidencia acumulada experimental, molecular y clínica no ha dejado dudas de que el VPH influye directamente en la patogénesis de la neoplasia cervical”*.

Aunque bien es sabido que el cáncer cervicouterino puede tener sus orígenes en antecedentes genéticos y hereditarios en la mujer, los factores de riesgos constituyen elementos de importancia relevante en su génesis, por lo que se hace primordial la puesta en escena de las medidas de prevención, la cual “tiene como [Cid] finalidad proteger a las personas, que son potencialmente vulnerables o amenazas potenciales, de los problemas de salud. La prevención es sinónimo de impedir o reprimir el desarrollo de una enfermedad, protegiendo al organismo de efectos futuros”. El Test de Papanicolaou o PAP Test, llamado así por su inventor el científico de origen Griego Georgios Papanicolaou, es el método que por excelencia aun, hoy en día, no ha sido superado por otro estudio para la detección de las lesiones premalignas y/o invasoras del cuello uterino y en palabras de Meyer (S.F) es una de las aportaciones más importantes de la medicina preventiva del siglo XX. Es la prueba de detección temprana de lesiones precursoras de cáncer más exitosa desarrollada hasta hoy. Desde 1940 el porcentaje de muertes en mujeres con cáncer de cuello uterino ha disminuido en un 70%. Si bien no es infalible, esta prueba lleva a la detección

del 95% de cánceres cervicales en un estado en el que todavía no se ven a simple vista y que pueden ser tratados o curados.

La infección por el virus del papiloma humano (VPH) es considerada la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente. Afecta especialmente a mujeres y hombres jóvenes, estando su incidencia directamente relacionada con la actividad sexual. Centers for Disease Control and Prevention. Genital HPV infection (2022)

En la historia se ha pretendido realizar varios tipos de clasificaciones para las lesiones preinvasoras e invasoras cervicouterinas, y en la actualidad se ha llegado a un consenso internacional donde el Sistema de clasificación de Bethesda ha ocupado un lugar preponderante por su especificidad, claridad y la forma en que estandariza los informes, de manera tal que ayuda indudablemente a la toma de decisiones para una intervención oportuna en el tratamiento médico. En la Página de CITOBRUSH se expone la “Guía actualizada del Reporte de Citología Cervical Bethesda: Una mirada al sistema de clasificación”, la cual aborda claramente esta clasificación, describiéndola de la siguiente forma:

El Reporte de Citología Cervical Bethesda es un sistema de clasificación desarrollado por el National Cancer Institute (NCI) en colaboración con la American Society of Cytopathology (ASC). Su objetivo es estandarizar los informes de citología y proporcionar un lenguaje claro para la interpretación de los resultados.

El sistema Bethesda se divide en varias categorías, cada una de las cuales indica la presencia o ausencia de células anormales y proporciona una guía para el seguimiento y el manejo clínico.

Las categorías principales son:

Negativa para lesiones intraepiteliales o malignidad (NILM):

Esta categoría indica que no se encontraron células anormales o malignas en la muestra.

Es importante destacar que esto no garantiza la ausencia total de enfermedad, pero sugiere una probabilidad baja de hallazgos significativos.

Anomalías epiteliales:

Esta categoría incluye cambios celulares anormales que pueden ser indicativos de lesiones precursoras o cáncer en el Reporte de Citología Cervical Bethesda.

Subcategorías dentro de las anomalías epiteliales incluyen atipias de significado indeterminado (ASC-US, ASC-H), lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado (LSIL) y lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado (HSIL).

Carcinoma de células escamosas:

Esta categoría se utiliza cuando se detectan células características de carcinoma de células escamosas en el Reporte de Citología Cervical Bethesda.

Es crucial una evaluación y un seguimiento adicionales, ya que puede indicar la presencia de cáncer invasivo. (CITORUSH, S.F).

3. MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación llevada a cabo es, no experimental, de enfoque cuantitativo, de corte transversal pues se medirá una sola vez el instrumento de investigación, documental pues se extrajeron los datos para la recopilación de la información del periodo estudiado, de los registros del laboratorio PATHSERVICES S.A, el cual procesa los PAPs, realizados a las mujeres que acuden a las 6 CSF de APLAFA incluídas en la investigación, las cuales se relacionan a continuación, CSF David, CSF Colón, CSF La Chorrera, CSF La Doña, CSF La Locería y CSF San Miguelito.

Se realizó el método no probabilístico, por intención o juicio como técnica de muestreo, pues para los objetivos de la investigación se determinó la necesidad de incluir en la muestra a todos los resultados positivos a lesiones preinvasoras o premalignas de las mujeres que se realizaron el PAP en el periodo abordado.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Fase 1: Autorización para la recolección de datos: Se realizó una nota de solicitud para la autorización de la recolección de los datos que reposan en los registros del laboratorio PATHSERVICES S.A. que se encuentran en la base de datos MICROSOFT ACCESS, así como a la dirección ejecutiva de APLAFA, al ser estos datos protegidos por esta institución, firmando el documento de protección y no divulgación de datos sensibles de las usuarias incluidas en el estudio, efectuando así las gestiones respectivas de permiso y autorización para realizar el cuestionario.

Fase 2: Coordinación para la recolección de datos. Obtenida la autorización, se coordinó con la dirección del Laboratorio PATHSERVICES S.A para la revisión y extracción de los datos, los cuales están registrados en la base de datos MICROSOFT ACCESS, clasificados por clínicas de salud familiar de APLAFA, se seleccionaron todas las pacientes que se realizaron PAPs en el periodo del año 2022 a octubre del 2023, las cuales conformaron la población de estudio, posteriormente se seleccionaron las usuarias que presentaron algún tipo de lesiones premalignas, teniendo en cuenta la clasificación del Sistema de Bethesda, las mismas conformaron la muestra a investigar, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Se elaboró un cuestionario en “Google Forms” obteniendo los datos, se almacenaron todos los ítems que componen los registros estadísticos y que posteriormente fueron las variables del estudio. Se tomaron como muestra las 102 citologías con alteraciones registradas en el periodo de estudio, de esta forma se obtuvo la información requerida para la investigación.

Fase 3: Aplicación del instrumento. Se llevó a cabo la recolección de datos los cuales fueron procesados y tabulados automáticamente en la página de “Google Forms”.

TRATAMIENTO DE DATOS

El tipo de estadística utilizada fue la descriptiva, con la información recolectada en “Google Forms”. Luego dichos resultados se presentaron en tablas de frecuencia y gráficos expresados en cifras porcentuales y tasas estandarizadas de morbilidad. Finalmente se procedió a realizar el análisis y la interpretación de los datos, donde se pudo realizar las conclusiones y recomendaciones del estudio.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al realizar la revisión de los registros de exámenes de PAPs realizados en las 6 clínicas de salud familiar de APLAFA, donde se realiza el estudio se evidencia que en el periodo estudiado se realizó un total de 21,860 PAPs a las mujeres que acudieron a las 6 CSF de APLAFA, es significativo resaltar que las CSF que más exámenes de Papanicolaou se realizaron en el periodo estudiado fueron la CSF La Locería con un total de 5,945 para un 27.20% , seguida de la CSF La Doña con 5,692 PAPs representando un 26.04% y la CSF San Miguelito aportó 4,197 para un 19.20%.

De los 21,860 exámenes de PAPs realizados 10,704 fueron procesados en el año 2022 para un 49.19% , significando que en los 10 meses que han transcurrido del año 2023 se han realizado más exámenes de Papanicolaou que en todo el año 2022. Cuadro N°1.

Cuadro N°1

Exámenes de Papanicolaou realizados por CSF, APLAFA. Año 2022 a octubre 2023.

TOTALES DE LOS CENTROS POR MES	ene.	feb.	mar.	abr.	may.	jun.	jul.	ago.	sep.	oct.	nov.	dic.	Total general	%
APLAFA CHIRIQUÍ	162	181	165	172	162	169	163	172	159	85	114	95	1799	8.22%
AÑO 2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	114	95	209	11.61%
AÑO 2023	162	181	165	172	162	169	163	172	159	85	0	0	1590	88,38%
APLAFA CHORRERA	259	194	245	212	257	248	217	285	253	218	83	83	2554	11.68%
AÑO 2022	132	91	118	114	138	120	101	131	114	130	83	83	1355	53.05%
AÑO 2023	127	103	127	98	119	128	116	154	139	88	0	0	1199	46.94%
APLAFA COLON	169	167	172	161	109	169	166	198	143	95	66	45	1660	7.59%
AÑO 2022	82	64	75	93	42	73	104	83	78	68	66	45	873	52.59%
AÑO 2023	87	103	97	68	67	96	62	115	65	27	0	0	787	47.40%
APLAFA LA DOÑA	507	481	596	543	546	517	538	598	527	482	200	157	5692	26.03%
AÑO 2022	222	235	268	275	248	237	259	294	260	268	200	157	2923	51.35%
AÑO 2023	285	246	328	268	298	280	279	304	267	214	0	0	2769	48.64%
APLAFA LOCERIA	578	490	564	525	572	584	501	639	567	505	215	205	5945	27.19%
AÑO 2022	242	230	256	257	282	258	244	329	298	310	215	205	3126	
AÑO 2023	336	260	308	268	290	326	257	310	269	195	0	0	2819	

APLAFA SAN MIGUELITO	394	390	436	381	426	407	363	348	365	426	118	143	4197	
AÑO 2022	193	190	198	201	214	171	177	171	201	241	118	143	2218	
AÑO 2023	201	200	238	180	212	236	186	177	164	185	0	0	1979	
Total general	2069	1903	2191	1994	2072	2094	1948	2240	2014	1811	796	728	21860	

Nota. Se relacionan 6 CSF que procesan las muestras de PAPs en el Laboratorio PATHSERVICES S.A. Fuente: Registro del Laboratorio.

Al analizar el comportamiento de la incidencia de lesiones premalignas cervicouterinas en las muestras realizadas de PAPs según edad de las mujeres que acudieron a las CSF de APLAFA, se observó que en el periodo evaluado en ambos años la mayor incidencia se evidenció en las edades comprendidas entre 25 a 59 años, con un 82% y 68% respectivamente. Es de destacar que las edades comprendidas en menos de 21 años y mayores de 65 años aportaron casos, en el 2022 aportó 0.9% y en el año 2023 fue de 6.28% en las edades menores de 21 años, así como se evidenció un 2.9% en el año 2022 en las féminas mayores de 65 años y en 5% en el 2023. Es de considerar que el aumento de estas positividadades en las citologías realizadas puede deberse al hecho que, a pesar de que solo han transcurrido 10 meses del año 2023, la realización de la pesquisa del cáncer cervicouterino ha sido superior que en todo el año precedente. Figura 1 y Figura 2.

Figura 1

Relación entre la edad e incidencia de lesiones premalignas cervicouterinas en muestras de PAPs de mujeres atendidas las CSF de APLAFA año 2022.



Figura 2

Relación entre la edad e incidencia de lesiones premalignas cervicouterinas en muestras de PAPs de mujeres atendidas las CSF de APLAFA año 2023.



Nota. Existe un sesgo en cuanto a la edad pues en el año 2022 no se pudo contabilizar la edad en 4 mujeres. .Fuente: Registro del Laboratorio.

5. CONCLUSIONES

Se puede concluir que en el año 2022 a pesar de ser comparado con solo los primeros 10 meses del año 2023, este último supera en la pesquisa activa del cáncer cervicouterino a través de la realización del método de Papanicolaou, siendo la clínica La Locería la que más PAP Test realiza. El rango etario de 25 a 59 años, edad que coincide con la mayor cantidad de mujeres sexualmente activas, es la que más aporta lesiones premalignas de cuello uterino y llama la atención el incremento del diagnóstico de estas lesiones en mujeres menores de 21 años y mayores de 65 años.

REFERENCIAS

- OMS. (S.F). *Avances en la prevención y el control del cáncer de cuello uterino*. Retrieved 29 de octubre de 2023, from www3.paho.org:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13746:countries-report-progress-on-preventing-controlling-cervical-cancer&Itemid=0&lang=es#:~:text=El%20cáncer%20de%20cuello%20uterino,de%2083.000%20mujeres%20diagnosticadas%20anualment
- Tello, C. W. (26 de marzo de 2022). Con diversas estrategias la CSS lucha contra el cáncer cervicouterino. *La Prensa*.
- Sánchez, J. (2019 de abril de 2021). *Cáncer cervicouterino: Segunda causa de fallecimiento femenino*. Retrieved 29 de octubre de 2023, from CSS Informa:
<https://prensa.css.gob.pa/2021/04/19/cancer-cervicouterino-segunda-causa-de-fallecimientos-femeninos-en->

