

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Hallazgos citológicos cérvico-uterinos de mujeres adultas de Maniapure, Bolívar.

De Oliveira D ¹, Gonzalez M ¹, Hanssen R. ¹

RESUMEN

La incidencia de cáncer de cuello uterino (CCU) en Latinoamérica, incluyendo Venezuela, es de las más altas del mundo. En Venezuela el cáncer representa la segunda causa de muerte y el CCU ocupa el primer lugar en mortalidad en la población femenina del país. El VPH es un virus del cual existen más de 40 genotipos con afinidad por la mucosa ano-genital, de los cuales los serotipos 16 y 18 son los asociados a mayor potencial oncogénico, siendo responsables de 70% de los cánceres cervicales y del 50% de las lesiones precancerosas. El objetivo del presente trabajo fue determinar los hallazgos citológicos cérvico-uterinos de mujeres adultas de Maniapure, Bolívar, Venezuela. Fue un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada por los habitantes de Maniapure, para agosto y septiembre del 2018. Se evaluaron 115 pacientes femeninas, de las cuales sólo 38 cumplieron con los criterios de inclusión. Las muestras fueron tomadas del cuello uterino, tomando células de exocervix y endocervix, y evaluadas por un departamento de anatomía patológica, utilizando para el sistema de clasificación BETHESDA. Se procesaron 38 citologías de cuello uterino, de las cuales se obtuvieron dos resultados compatibles con células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US). La prevalencia de hallazgos citológicos cérvico-uterinos de mujeres adultas varía por regiones geográficas y edad. En este trabajo se obtuvo que sólo 5,26% de las mujeres estudiadas presentaron alteraciones citológicas.

Palabras clave: Citología; infecciones por papillomavirus; neoplasias del cuello uterino.



1. Médico-Cirujano. Universidad Central de Venezuela

Avenida Valencia, Las Acacias,
Qta. Kismet. CP:1040
E-mail:
dianacdeoliveirag@gmail.com

Recibido: 12 de enero de 2019.
Aceptado: 12 de octubre 2019.
Publicado: 30 de junio 2020.

Para citar este artículo/For reference this article:
De Oliveira D, Gonzalez M, Hanssen R. Hallazgos citológicos cérvico-uterinos de mujeres adultas de Maniapure, Bolívar. Acta Cient Estud. 2020 jun 30;13(2):29-34. Disponible en: <http://actacientificaestudiantil.com.ve/vol-13-num-2-a1/>

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Cervical-uterine cytological findings of adult women from Maniapure, Bolívar, Venezuela.

De Oliveira D ¹, Gonzalez M ¹, Hanssen R. ¹

ABSTRACT

The incidence of cervical cancer (CC) in Latin America, including Venezuela, is one of the highest in the world. In Venezuela cancer represents the second cause of death and the CC occupies the first place in mortality in the country's female population. HPV is a virus of which there are more than 40 genotypes with an affinity for the ano-genital mucosa, of which serotypes 16 and 18 are associated with the highest oncogenic potential, being responsible for 70% of cervical cancers and 50% of precancerous lesions. The objective of the present work was to determine the cervical-uterine cytological findings of adult women from Maniapure, Bolívar, Venezuela. It was an observational, descriptive, cross-sectional study. The population was made up of the inhabitants of Maniapure, for August and September 2018. 115 female patients were evaluated, of which only 38 met the inclusion criteria. The samples were taken from the cervix, taking exocervix and endocervix cells, and evaluated by a pathology department, using the BETHESDA classification system. 38 cervical cytologies were processed, from which two results were obtained that were compatible with atypical squamous cells of undetermined significance (ASC-US). The prevalence of cervical-uterine cytological findings in adult women varies by geographic region and age. In this work it was found that only 5.26% of the studied women presented cytological alterations.

Keywords: Cytology; papillomavirus infections; cervical neoplasms



1. Medico-Cirujano. Universidad Central de Venezuela

Avenida Valencia, Las Acacias, Qta. Kismet. CP:1040

E-mail: dianacdeoliveirag@gmail.com

Recibido: 12 de enero de 2019.

Aceptado: 12 de octubre 2019.

Publicado: 30 de junio 2020.

ISSN 2542-3428
Copyright 2020 por SOCIEM-UCV
Todos los derechos Reservados.

Para citar este artículo/For reference this article:
De Oliveira D, Gonzalez M, Hanssen R. Hallazgos citológicos cérvico-uterinos de mujeres adultas de Maniapure, Bolívar. Acta Cient Estud. 2020 jun 30;13(2):29-34. Disponible en: <http://actacientificaestudiantil.com.ve/vol-13-num-2-a1/>

INTRODUCCIÓN

La incidencia del cáncer de cuello uterino (CCU) en Latinoamérica, incluyendo Venezuela, es de las más altas del mundo [1]. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), para 2018 el CCU fue el segundo cáncer más común en mujeres de países en desarrollo, ocurriendo el 84% de los nuevos a nivel mundial [2]. En Venezuela el cáncer representa la segunda causa de muerte y el CCU ocupa el primer lugar en mortalidad en la población femenina del país [3].

Se ha reportado que hasta un 99,7% de los casos de CCU son consecuencia de la infección persistente por el Virus del Papiloma Humano (VPH) [4]. El VPH es un virus del cual existen más de 40 genotipos con afinidad por la mucosa ano-genital, de los cuales los serotipos 16 y 18 son los asociados a mayor potencial oncogénico, siendo responsables de 70% de los cánceres cervicales y del 50% de las lesiones precancerosas [1].

El VPH es una infección de transmisión sexual con una elevada prevalencia en el mundo. Se estima que aproximadamente el 70% de la población adquiere alguna forma de infección por VPH, la mayoría de las cuales se resuelven espontáneamente debido a una adecuada respuesta inmunológica por parte del huésped, sin embargo, un porcentaje de estas evoluciona a lesiones intraepiteliales precancerosas que finalmente originan el carcinoma cervical [4]. La prevalencia de la infección por VPH varía de acuerdo a los países, regiones y grupos poblacionales; la región con más alta prevalencia es Oceanía con 46% en mujeres menores de 25 años y disminuye al 9% a los 65 años. En Europa, Asia y América la prevalencia en este grupo poblacional es 28%, 24% y 32% respectivamente y disminuye a 10%, 14% y 6% a los 65 años, sin embargo, en África es de 35% en mujeres menores de 25 años, baja al 14% a los 45 años y posteriormente aumenta al 25% a los 65 años. Con respecto a Latinoamérica, se determinó que la prevalencia global de la infección es de 45,9%. [5] La frecuencia máxima

se encuentra en mujeres menores de 25 años a nivel mundial. [1]. Una de las características más resaltantes del CCU es la posibilidad de realizar pesquisa a través de la citología cervical, esta es una prueba poco sensible (30.6%), pero muy específica (88.4%), por lo cual es útil para detectar lesiones intraepiteliales precursoras de la neoplasia [6].

Además de ello, es posible realizar tratamiento de estas lesiones precursoras evitando su progresión, lo cual explica la gran importancia de realizar pesquisa. La citología es una técnica de tamizaje sencilla, económica y rápida que desde hace más de 4 décadas ha permitido disminuir considerablemente la incidencia de CCU [7]. En países en desarrollo se ha observado un incremento en la incidencia de CCU principalmente debido al funcionamiento inadecuado y poca implementación de programas de pesquisa [8]. En Latinoamérica se observa una elevada prevalencia de infección por VPH y una clara dificultad en el abordaje preventivo del CCU, así como escasas investigaciones, reportes epidemiológicos y estudios poblacionales en esta materia. [5]

De acuerdo al Instituto Nacional de estadística (INE), la población indígena en Venezuela para el 2011 era de 724.592, de los cuales 54.686 individuos estaban ubicados en el Estado Bolívar, principalmente en áreas rurales [9]. Estudios realizados en indígenas de Roraima, Brasil, han reportado una elevada incidencia de CCU: 46/100.000 [10] en 2010 y 24/100.000 en 2014 según el Instituto nacional de Cáncer José Alencar Gomes da Silva [11]. La población indígena presenta difícil acceso a los servicios de salud, lo cual genera un subregistro epidemiológico [12].

De acuerdo a la búsqueda bibliográfica realizada, no encontramos publicaciones previas sobre evaluación citológica o incidencia de atipias citológicas en la población indígena de Bolívar, Venezuela, por lo cual el presente trabajo busca determinar la prevalencia de citologías anormales en la población de mujeres adultas criollas y de la etnia E'ñepá en Maniapure, Bolívar, Venezuela.

MATERIALES Y MÉTODOS

La Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina Universidad Central de Venezuela (SOCIEM-UCV) organizó un Campamento Universitario Médico de Investigación y Servicio (CUMIS) en el cual se llevaron a cabo jornadas de salud para atención de la población en el centro “La Milagrosa” y 5 comunidades de la región de Maniapure, estado Bolívar, Venezuela: Cerro Pelón, El Palote, Corozal, Tortuga y Quebrada Seca. CUMIS fue realizado del 25 de agosto al 02 de septiembre del 2018.

Es un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el cual se recogieron datos de la población que acudió a las jornadas de salud. La población estuvo conformada por todos los habitantes de la región de Maniapure, municipio Cedeño, estado Bolívar, Venezuela para agosto y septiembre del 2018. La muestra fue escogida mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, estudiando todos aquellos individuos que cumplieron con los criterios de inclusión: sexo femenino, mayor de 18 años, firma del consentimiento informado, sexualmente activa. Los criterios de exclusión fueron: reporte de relaciones sexuales vaginales, duchas vaginales, uso de tampones, crema vaginal medicinal o crema anticonceptiva durante las 48 horas previas al examen.

Durante el CUMIS se evaluaron 115 pacientes femeninas, de las cuales sólo 38 cumplieron con los criterios de inclusión. Se realizó la toma de muestra de células del cuello uterino, tomando exocervix y endocervix con equipo de citología realizando la fijación del material con fijador celular marca Fixcell®. Las muestras fueron evaluadas por un departamento de anatomía patológica y caracterizadas según el sistema de clasificación BETHESDA.

Para el procesamiento estadístico de los datos se utilizó el programa Microsoft Office Excel 2010. Los datos se presentan como frecuencias absolutas y porcentajes.

RESULTADOS

Se procesaron 38 muestras que cumplían con los criterios de inclusión definidos y se obtuvieron dos resultados compatibles con células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US). Entre otros hallazgos citológicos, se obtuvieron 9 resultados con vaginosis bacteriana, 1 resultado con tricomoniasis y 1 resultado candidiasis vaginal.

DISCUSIÓN

La prevalencia de CCU ha disminuido significativamente en los últimos 40 años, situación que se ha observado principalmente en países desarrollados debido a la implementación de programas de pesquisa a través de la realización de citologías cervicales. [13,8] En los países en desarrollo el CCU continúa siendo una de las principales causas de muerte [1]. Latinoamérica enfrenta grandes dificultades en materia de CCU y VPH al compararla con países de ingresos altos, donde se evidencian múltiples estrategias de prevención y tratamiento que se reflejan en la disminución significativa de la mortalidad por esta causa [5]. En la mayoría de las zonas indígenas de América existe un subregistro epidemiológico importante en materia de salud, existiendo pocos estudios acerca de la salud reproductiva de las mujeres indígenas.

La prevalencia de alteraciones citológicas fue de 8,3% en la población criolla de Maniapure, todas correspondientes a células escamosas atípicas de significado incierto (ASC-US). En las mujeres indígenas no hubo hallazgos anormales en las citologías.

Se estima que en Latinoamérica casi el 50% de mujeres estarían infectadas con VPH, incluyendo población urbana, indígena y rural [5]. La prevalencia de alteraciones citológicas en la población criolla encontrada en este trabajo es ligeramente inferior a la reportada

en otros trabajos en el país. En Venezuela en el 2008 Contreras et al encontraron una prevalencia de infección por VPH de 27% y de alteraciones citológicas de 12% en un estudio con 74 mujeres [14]. Un estudio realizado en 2013 por Sanoja en estudiantes universitarias en Carabobo, Venezuela, reportó una prevalencia de infección por VPH de 34,9% y de alteraciones citológicas de 20,9%. [15]

La prevalencia de alteraciones citológicas e infección por VPH en indígenas en América ha variado de acuerdo al país. El Instituto nacional de Cáncer José Alencar Gomes da Silva en Roraima, Brasil reportó una prevalencia de CCU de 24/100.000 en 2014 [11]; así mismo, un estudio realizado en 2014 con 2701 indígenas de dicha zona reportó una prevalencia de citologías atípicas de 8% en la etnia Leste y 22,8% en la Yanomami, siendo el principal hallazgo en ambas poblaciones fueron lesiones intraepiteliales de alto grado [16]. Un estudio realizado en Panamá en mujeres indígenas, residentes en la comarca Ngöbe–Buglé en 2010 encontró una prevalencia de 1,58% de ASC–US y 0,28% de carcinoma de células escamosas [17]. En nuestro estudio, hallamos 2 casos de mujeres indígenas que presentaran alteraciones citológicas sugestivas de atipia celular.

Dentro de las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la muestra y no establecer factores de riesgo para CCU en las pacientes, ya que no se contó con el

tiempo necesario dada la metodología de la jornada en la que se debía cubrir atención médica a toda la comunidad por día, al igual que se presentaron inconvenientes de comunicación a causa del escaso dominio del idioma español de parte de los habitantes de las comunidades.

CONCLUSIONES

La prevalencia alteraciones citológicas cérvico–uterinas en mujeres criollas y de la etnia E'ñepá de Maniapure, Bolívar, Venezuela fue baja (5,26%), sin embargo, dentro de las limitaciones del estudio se encuentra una muestra reducida. Por otro lado, un 28,9% de las mujeres presentaron infecciones vaginales. Se sugiere la realización de estudios futuros acerca de la prevalencia de alteraciones citológicas, factores de riesgo para infección por VPH y CCU que involucre una mayor muestra y otras etnias indígenas de la región.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran tener conflicto de intereses.

Referencias bibliográficas

1. Toro de Méndez M, López de Sánchez M. Infección por virus papiloma humano en pacientes con citología de cuello uterino negativa. *Rev Obstet Ginecol Venez-2017*; [Consultado 10 Noviembre, 2019]. 77(1): 11-20. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322017000100003&lng=es.
2. Organización Mundial de la Salud. Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino. 24 de enero de 2019. [Consultado 05 Abril, 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer).
3. Marañón Cardonne T, Mastrapa Cantillo K, Flores Barroso Y, Vaillant Lora L, Landazuri Llago S. Prevención y control del cáncer de cuello uterino. *Correo Científico Médico. CCM. 2017*; [Consultado 02 Noviembre, 2019]. 21:187-203. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2017/ccm174i.pdf>
4. De Izaguirre de Arellano J, Echezuría L. VPH. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. *Arch Venez Puer Ped. 2011*; [Consultado 10 Noviembre, 2019]. 74:159-62. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492011000400006&lng=es.
5. Moya-Salazar JJ, Rojas-Zumaran VA. Tendencias en la investigación del virus de papiloma humano en Latinoamérica frente a los países de altos ingresos. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Rev. Colomb. Obstet. 2017*; [Consultado 07 Noviembre, 2019]. 68:202-17. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v68n3/0034-7434-rcog-68-03-00202.pdf>
6. Rosado Flores MJ, Ocon Roncal RE, Navarrete Mejía PJ, Loayza Alarico MJ. Utilidad de la citología e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino Centro Médico Oncomujer 2013-2014. *Lima, Perú. Horizonte Médico (Lima). Horiz. Med. 2017*; [Consultado 15 Noviembre, 2019]. 17:15-8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400003&lng=es
7. Bravo de Insuasty M, Erazo JV, Álvarez AM, Casas MI, Ortiz de Collazos O, Álvarez-Soler J. Prevalencia de anomalías en la citología cervical en tres grupos poblacionales de mujeres en Popayán, Colombia 2003 - 2005. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Rev. Colomb. Obstet. 2016*. [Consultado 08 Noviembre, 2019]. 07/01;59(3):190-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1952/195214332003.pdf>
8. Quintero J. Prevalencia de lesiones intraepiteliales escamosas y factores de riesgo en las usuarias del servicio de citología del laboratorio docente asistencial. Proyecto de grado. Escuela de Bacteriología y Laboratorio Clínico. Microbiología y Bioanálisis. Universidad de Antioquia. Medellín, 2006. [Consultado 21 Noviembre, 2019]. Disponible en: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/394/1/PrevalenciaLesionesIntraepitelialesEscamosas.pdf>
9. Instituto Nacional de Estadística. Gerencia general de estadísticas demográficas. XIV censo de población y vivienda, 2011, [Consultado 21 Noviembre, 2019]. p.40. Disponible en: <http://www.ine.gov.ve/documentos/Demografia/CensodePoblacionyVivienda/pdf/ResultadosBasicos.pdf>
10. Fonseca AJ, Ferreira LP, Dalla-Benetta AC, Roldan CN, Ferreira ML. Epidemiología e impacto econômico do câncer de colo de útero no Estado de Roraima: a perspectiva do SUS. *Rev Bras Ginecol Obstet 2010 Aug*; [Consultado 15 Noviembre, 2019]. 32(8):386-92. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-72032010000800005&lng=en
11. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (Brasil). Rio de Janeiro: INCA, 2014. 124p. *Revista Brasileira de Cancerologia. Rev. Bras. Cancerol. 2014*; [Consultado 19 Noviembre, 2019]. 60(1): 63. Disponible en: http://www1.inca.gov.br/rbc/n_60/v01/pdf/11-resenha-estimativa-2014-incidencia-de-cancer-no-brasil.pdf
12. Scaramelli F, Tarble K, Zent EL, Zent S, Perrin M, Hill JD, et al. *Perspectivas en salud indígena: cosmovisión, enfermedad y políticas públicas*. 1ed. Freire G, editor. 2011. [Consultado 30 Noviembre, 2019].
13. U.S. Cancer Statistics Working Group. U.S. Cancer Statistics Data Visualizations Tool, based on November 2018 submission data (1999-2016): U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention and National Cancer Institute; June 2019. [Consultado 05 de Abril, 2020]. Disponible en: www.cdc.gov/cancer/dataviz.
14. Irazabal L, Correnti M, Avila M, Guerrero A, León A. Virus Papiloma Humano (VPH) en contexto ecológico y molecular. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Carabobo. Diciembre 2008 Vol. 12 N° 3. Salus Online. 2008 12/01*; [Consultado 11 Noviembre, 2019].
15. Sanoja LM. Detección y tipificación del virus del papiloma humano mediante reacción en cadena de polimerasa, en muestras cervicales de estudiantes: Universidad de Carabobo. *Venezuela. Comunidad y Salud. 2013*; [Consultado 15 Noviembre, 2019]. 11:1-10. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000200002&lng=es.
16. Fonseca AJ, Amorim LDC, Murari RSW, Arcoverde LC, Ferreira LCL. Prevalência de Alterações Citológicas Cervicais em Indígenas do Extremo Norte da Amazônia Brasileira. *Revista Brasileira de Cancerologia. Rev. Bras. Cancerol. 2014*; [Consultado 13 Noviembre, 2019]. 60(2): 101-108. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/942c/3b7a360760e76d8b258d3f2f259b86258245.pdf>
17. Rolando Alvarado A, Catalina Espinosa G, Jain Otero M. Células escamosas atípicas en mujeres indígenas, residentes en la Comarca ngöbe-buglé, República de Panamá. 2009-2010. *Revista médico científica. Rev Med Cient. 2012*. [Consultado 13 Noviembre, 2019]. 01/30;23(2). Disponible en: <https://www.revistamedicocientifica.org/index.php/rmc/article/view/230>