

Análisis de la adecuación de las citologías al protocolo del diagnóstico precoz de cáncer de cérvix en la Comunidad de Madrid

Pedraza Gómez MJ, Ariza Gardiel G, Valdés Rico G, Andradás Aragonés E, Blasco Amaro JÁ, Plá Mestre R.

ORGANIZACIÓN U ORGANIZACIONES DE LOS AUTORES: Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (UETS). Agencia Laín Entralgo

ANTECEDENTES / OBJETIVOS:

Los programas organizados de cribado poblacional, mediante la realización de citologías, han demostrado disminuir la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino. La realización de citologías de manera oportunista en las revisiones ginecológicas lleva a la sobreutilización de dicha prueba. El Programa de Atención a la Mujer (PAM) de un área sanitaria de la Comunidad de Madrid integra diferentes actividades dirigidas a prevenir y tratar los problemas de salud más prevalentes en las mujeres. El objetivo de este trabajo es evaluar la adecuación al programa de diagnóstico precoz de cáncer de cérvix en las consultas externas de ginecología de dicho área.

MÉTODOS:

La población de estudio la constituyen las mujeres que acudieron a las consultas externas de ginecología durante mayo 2003 - abril 2004, excluyendo aquellas cuyo motivo de consulta fue planificación familiar, embarazo, revisiones o comunicación de resultados. Se revisaron historias clínicas (HC) obtenidas a partir de un muestreo aleatorio simple con asignación proporcional a los centros de atención especializada del área. Para evaluar la adecuación de las pruebas se aplicaron los criterios incluidos en el protocolo de diagnóstico de cáncer de cérvix incluido en el PAM de la Comunidad de Madrid

RESULTADOS:

Se revisaron 963 HC de mujeres con una media de edad de 43,3 años (IC95%:15,3-71,3). Al 70,4% (629) se les solicitó una citología. Para la evaluación de la adecuación fueron seleccionadas 572 (59,4%) mujeres cuyo motivo de consulta fue el diagnóstico precoz de cáncer de cérvix. El 64,3% fueron mujeres entre 35 y 65 años. Únicamente en un caso constaban en la historia clínica factores de riesgo para el cáncer de cérvix. El porcentaje de adecuación fue del 30,7%, variando según los tres grupos de edad que diferencia el protocolo: Según las recomendaciones del PAM, en las menores de 35 años, la proporción de adecuación encontrada es del 13,1%; entre 35 y 65 años de un 37,8% y en las mayores de 65 años 33,4%. En las mujeres entre 35-65 años el 81,4% de las citologías inadecuadas fueron debidas a una mayor indicación de citologías. Además en este grupo etario la adecuación al PAM varía en función del número de citologías resultando: las primeras citologías son adecuadas en el 100%, las segundas en un 39% y las terceras y posteriores del 0%. Tanto las segundas como las terceras y posteriores citologías no son adecuadas por realizarse en un tiempo inferior al indicado por el PAM. En las mayores de 65 años el 57,9% de las citologías inadecuadas también fueron por mayor indicación.

CONCLUSIONES:

El 69,3% de las citologías se realizan de forma sistemática no adecuándose al PAM. El porcentaje de adecuación varía según los tres grupos de edad contemplados en el protocolo. El principal motivo de inadecuación se debe a la realización de mayor número de citologías que las recomendadas. Este hecho está siendo abordado en el área como elemento de mejora. Creando un grupo de trabajo para la actualización del protocolo y posterior implantación.