

CITOLOGÍA ANAL, ¿UNA LOCURA?

Autores: Lozano Bueno, S. ; Lozano Bueno, R.; Gajete Urbano, P.

INTRODUCCION

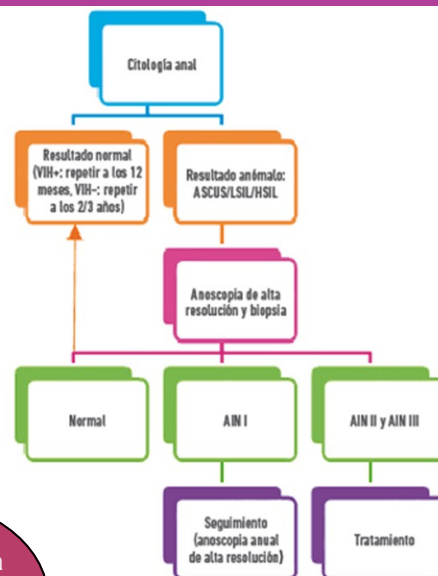
La citología vaginal es de los exámenes más practicados a nivel mundial. Se utiliza en zonas donde las células sufren rápidos recambios en su epitelio. La zona anal es una de las áreas donde esto ocurre, por lo tanto la citología anal es esencial cuando se estudian lesiones epiteliales sospechosas de malignidad o para prevenirlas.

En la última década se ha producido un incremento significativo en la incidencia de carcinoma epidermoide. Éste aparece como una progresión de lesiones displásicas intraepiteliales que se producen por la infección del virus del papiloma humano (VPH), especialmente el VPH 16.

El primer paso para el cribado de la población de riesgo es la realización de una citología anal, si existe cualquier hallazgo patológico en la citología sería indicación para la realización de una anoscopia de alta resolución con toma de biopsia.

Pero Las autoridades sanitarias todavía no han adoptado un consenso internacional relativo a la idoneidad de la realización de un cribado sistemático para detectar y prevenir esta dolencia.

Clasificación de la displasia anal



OBJETIVOS

1. Indicar la importancia de realizar citologías anales a toda aquella población de riesgo.
2. Conocer la situación actual del cribado de neoplasia intraepitelial anal mediante citología.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica sobre la incidencia de cáncer anal por VPH, citologías anales y situación actual del cribado de neoplasia intraepitelial anal mediante citología y anoscopia de alta resolución, utilizando las bases de datos Medline, Pubmed y Crochane



RESULTADOS

Estudios epidemiológicos recientes en Europa y Estados Unidos reflejan un incremento importante en la incidencia del carcinoma epidermoide; se estima que es aproximadamente el 2% anual en los últimos 10 años, especialmente en determinados grupos de riesgo, como son portadores de VIH, personas con antecedentes de condilomas anales-perianales o genitales, personas con relaciones sexuales anorreceptivas y en general grupos con mayor prevalencia de infección por VPH e inmunosuprimidos. En las mujeres, el riesgo de cáncer anal va ligado a la presencia de otros tumores en la región anogenital, probablemente en relación con la exposición común al VPH por proximidad anatómica (tanto el cérvix como el canal

anal actúan como reservorios que favorecerán la infección mutua por proximidad, independientemente de la localización anatómica inicial de la misma). En ambos sexos el riesgo es mayor en las poblaciones urbanas que en las rurales.

CONCLUSIONES

Algunos expertos cuestionan la validez de los métodos usados hoy en día, su elevado coste o la complejidad para llevarlos a cabo.

No obstante, un número creciente de investigadores contrarrestan estos argumentos señalando que todos los datos disponibles sugieren con firmeza que el tratamiento temprano de las lesiones anales es muy probable que tenga beneficios similares al de las lesiones de cuello de útero en mujeres.

Por tal motivo, cada vez más sociedades científicas recomiendan el cribado anual del cáncer anal sobre todo en la población de riesgo.

La dificultad que se presenta para la realización de citologías anales en nuestro medio es la falta de unidades que realicen anoscopias de alta resolución en caso de citología anal positiva. Pero cada vez son más los centros que realizan esta técnica puesto que los gastos económicos que supondría el tratamiento de un carcinoma anal serían mayores a los de realizar citologías anales a toda aquella población de riesgo.