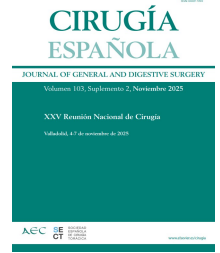




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-435 - ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN: NUESTRA EXPERIENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CRIBADO HOSPITALARIO

Verdugo Luque, Ana; Gómez Dueñas, Gonzalo; Pontes García, Alfonso; Valenzuela Molina, Francisca; López Ruíz, Javier; Díaz López, César Antonio

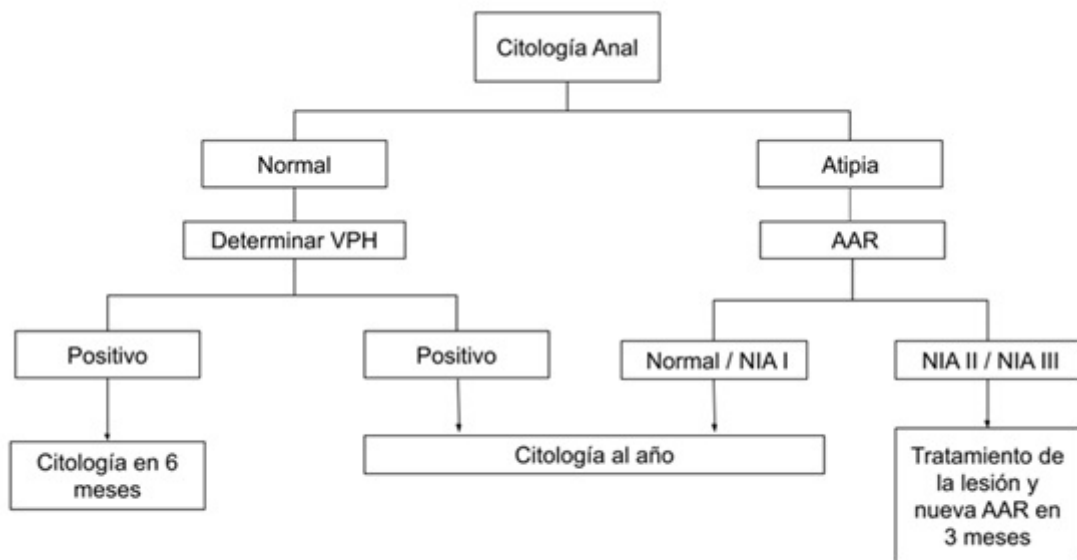
Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: El cáncer de ano es una enfermedad infrecuente con una incidencia elevada en grupos riesgo. La neoplasia intraepitelial anal (NIA), lesión precursora del carcinoma epidermoide de ano, está en aumento, lo que ha impulsado programas de cribado para su prevención. La anoscopia de alta resolución (AAR) se ha convertido en una herramienta prometedora para el diagnóstico y tratamiento precoz de estas lesiones.

Métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo de 227 pacientes en un programa de cribado tras una citología anal alterada entre enero de 2021 y diciembre de 2024. Los pacientes fueron sometidos a AAR. Las lesiones NIA I se manejaron de manera conservadora, las NIA de alto grado se trataron con electrofulguración.

Resultados: Se observó un 91,2% de hombres con una edad media de 43 años. Se identificó un 20,3% de fumadores, 85,9% de VIH positivos y el 87,7% VPH positivos. Tras la AAR, el 39,6% correspondieron a NIA I, el 12,3% a NIA II y el 4% a NIA III. El tabaquismo se asoció con el desarrollo de NIA. Sin embargo, no se detectó asociación con el VIH, VPH y la presencia de displasia en la citología previa. Se trató con electrofulguración al 16,3% de la población, con respuesta al mismo del 85,4%.



Conclusiones: La AAR es un método eficaz, complementario a la citología anal, para la detección de la NIA. La implementación de un programa de cribado optimiza la detección temprana de la de la NIA y prevención del CEA en poblaciones de alto riesgo.