



OR-240 - RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE CRIBADO DE CÁNCER DE ANO EN MUJER CON FACTORES DE RIESGO

Pérez Jiménez, Aida Elisa; Sanz Ortega, Gonzalo; Romera Martínez, Jose Luis; Ruano Campos, Adriana; Rivera Alonso, Daniel; Domínguez Serrano, Inmaculada; Mayol, Julio¹; Torres, Antonio José

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: El carcinoma escamoso de ano (CA) es una neoplasia con una mayor incidencia en la población femenina, representa un 2% de todas las neoplasias gastrointestinales y se ha descrito un constante aumento de su incidencia en las últimas décadas. En la primera quincena del siglo 21 dicho crecimiento se sitúa en un 2,7% anual en las mujeres, superior al descrito en hombres (1,2%). Tras más de 25 años de estudio y desarrollo de un protocolo de cribado que nos ayude a diagnosticar las lesiones premalignas anales para evitar su progresión a invasivas, no hay consenso en qué grupos de mujeres con factores de riesgo se beneficiarían del mismo. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia de neoplasia anal intraepitelial de alto grado, cáncer *in situ* y cáncer invasivo en mujeres con factores de riesgo incluidas en nuestro protocolo de cribado de cáncer de ano, así como cómo caracterizar los subgrupos de pacientes con mayor riesgo de desarrollar esta patología.

Métodos: Analizamos nuestra serie de pacientes incluida en nuestra base de datos prospectiva de mujeres con factores de riesgo de desarrollar CA incluidas en nuestro protocolo de cribado desde enero de 2008 a marzo de 2019, en la Unidad de Coloproctología de nuestro centro. Realizamos un estudio descriptivo de las pacientes. El análisis estadístico se ha efectuado mediante la aplicación informática: IBM-SPSS Statistics versión 25.

Resultados: Un total de 130 pacientes fueron incluidas en el protocolo de cribado. De las citologías iniciales realizadas en la primera consulta se obtuvieron los siguientes resultados: 90 citologías normales (69,2%) 18 citologías ASCUS (13,8%), 1 citología ASC-H (0,7%), 19 citologías LSIL(14,6%) y 2 HSIL (1,5%). Tras realizar AAR a las pacientes con citologías patológicas se llegó a un diagnóstico por biopsia de 11 pacientes con AIN-III (8,4%) y 1 con un cáncer epidermoide infiltrante (0,7%). Asimismo los diferentes factores de riesgo por los que fueron incluidas las pacientes fueron analizados, evidenciando una fuerte asociación entre la presencia previa de tumores ginecológicos derivados del VPH y la alteración citológica en las muestras anales tomadas en contraposición a otros factores de riesgo como el tabaquismo, el consumo de alcohol o la presencia de condilomas anales.

Conclusiones: La incidencia de lesiones premalignas anales en mujeres con factores de riesgo de desarrollo de CA es alto, perfilar estos grupos de riesgo subsidiarios de ser cribados es una labor prioritaria en el momento actual.