

(VPH). Aunque la mayoría de las mujeres infectadas son capaces de aclarar la infección, algunas desarrollan cáncer, sugiriendo que existen co-factores relacionados con la neoplasia cervical. El antígeno leucocitario humano (HLA) clase I media la presentación de los antígenos del VPH al sistema inmune y de esta forma puede proteger o predisponer a la neoplasia cervical. Previos estudios han sugerido una asociación entre ciertos alelos de HLA con cáncer cervical, pero los resultados no son consistentes. En Colombia no se han desarrollado estudios que evalúen esta asociación.

Objetivo: Determinar la asociación entre ciertos alelos de HLA-I y cáncer cervical en la población de Antioquia.

Materiales y métodos: Estudio de casos y controles. Se incluyeron 143 casos de cáncer cervical y 127 controles emparejados por grupos de edad y lugar de nacimiento. La tipificación de HLA-A y B a nivel de grupo de alelos se hizo mediante PCR seguido por un ensayo de hibridación con sondas utilizando el kit de INNO-LiPA HLA. Para evaluar la distribución de las frecuencias alélicas, genotípicas y haplotípicas entre casos y controles se utilizó una prueba de χ^2 o test exacto de Fisher. El equilibrio de Hardy-Weinberg se calculó con el software Genepop y la estimación de los haplotipos con el software Arlequín. Las razones de odds y sus intervalos de confianza del 95% se estimaron con el paquete estadístico SPSS V20.

Resultados: El alelo HLA-A*33 se asoció con riesgo para cáncer cervical (OR = 4,84; IC95% 1,18-19,86) mientras que el HLA-B*18 se asoció con protección (OR = 0,27; IC95% 0,07-1,01) al ajustar los modelos por lugar de nacimiento, edad y estatus de VPH.

Conclusiones: En la población antioqueña se observó mayor riesgo de cáncer cervical asociado al alelo HLA-A*33 y una disminución de este riesgo asociado al alelo HLA-B*18. Ambas asociaciones fueron estadísticamente significativas.

CARACTERIZACIÓN DE USUARIAS DE TOMA DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA DE UNA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CALI 2009

Nhora Lucia Arias Quijano, Sandra Liliana Trejos, Carmen Elisa Sánchez, Marilyn Monroy

Grupo o dependencia: Programa de Enfermería.

nhoralucia@gmail.com

Introducción: El 11% de las muertes por cáncer entre las mujeres de los países en desarrollo son causadas por el cáncer cervicouterino, a pesar de ser uno de los que ofrece más posibilidades de detección precoz y curación al disponer de intervenciones costo-eficaces para la detección precoz y su control contribuye al logro de objetivos y metas internacionales de desarrollo relacionados con la salud reproductiva. Las instituciones prestadoras de servicios de salud disponen de información relacionada con el perfil de las usuarias pero está no procesada ni analizada, por lo cual se limita la toma de decisiones frente al alcance de los objetivos y metas propuestas sobre el tema.

Objetivo: Describir las características de las usuarias de toma de citología cervicouterina de una ESE de Cali en el año 2009.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo de prevalencia. Población objetivo: usuarias de citología cervicouterina de los puntos de atención de la ESE en el año 2009. Se excluyeron aquellos registros con información incompleta e ilegible y aquellos pertenecientes a la EPS CALISALUD por estar en proceso de liquidación y la información no estaba disponible. Fuentes de información: consolidado de información de citologías y registro individual.

Resultados: 10.718 registros de citologías fueron incluidos. De 36 puntos de atención 16 reportaron menos de 100 citologías/año, todas del área rural. 61% de las citologías tomadas corresponden a dos de las cinco comunas y el área rural del municipio del área de influencia de la entidad. El rango de edades oscila entre 12 y 95 años, con una mediana de 32 años, pertenecientes al régimen subsidiado (61,7%); 8,3% se encontraban embarazadas al momento de la toma y 54,3% planificaban, siendo otros métodos diferentes a anticonceptivos orales y DIU los más frecuentes (74%). 17,2% de ellas refirieron ser usuarias de primera vez. 95,7% de aquellas en las que la información sobre resultado estaba disponible (79,7%) fueron reportadas como normales. Se evidenciaron falencias en calidad de registros.

Conclusiones: El perfil de las usuarias coincide con los estudios realizados en poblaciones similares en áreas urbanas. 16% de las usuarias son mayores de 50 años, situación que requiere profundizar en los hábitos de esta población respecto a la citología. Se sugiere fortalecer estrategias de mejora en calidad de datos y seguimiento.

CORRELACIÓN ENTRE ECOGRAFÍA/ DOPPLER Y ASPIRADO CON AGUJA FINA EN LESIONES TIROIDEAS MALIGNAS

Israel Díaz Yúnez, Adriana Fragozo, Eduardo de Nubila, Guido Parra, Alfonso Spath

Grupo o dependencia: CEDIUL-FUSM.

idiazynuez@yahoo.es

Introducción: El cáncer de tiroides es el tumor endocrino maligno más frecuente. El reto es diferenciar los pocos nódulos malignos entre la mayoría de benignos y determinar en quiénes está indicada la cirugía.

Objetivo: Correlacionar las características ecográficas y del Doppler de lesiones sospechosas con resultados de patología de pacientes sometidas a ACAF.

Materiales y métodos: Se incluyeron 300 pacientes remitidos por enfermedad nodular tiroidea. Se localizó el nódulo objetivo, y bajo ecografía, se realizó aspirado citológico con aguja calibre 24 g, con extendido citológico enviado a patología.

Resultados: La correlación ecográfica e histopatológica maligna mostró hipoecogenicidad con algún grado de heterogeneidad en 80% de carcinomas (sensibilidad 80% y IC95% 29,9-98,9); todos, con márgenes bien definidos, y con microcalcificaciones (33%). El patrón vascular doppler mostró un alto VPN para malignidad: 94,1% (v 82,8-98,5).

Conclusiones: El conjunto de características ecográficas, tales como microcalcificaciones, hipoecogenicidad o heterogeneidad y un patrón vascular de flujo marcado, son las características que más frecuentemente resultaron malignas, identificadas por ACAF.

CALIDAD DE VIDA DE MUJERES EN SITUACIÓN DE ENFERMEDAD CRÓNICA DE CÁNCER DE CÉRVIX

Lina Marcela Parra González, Gloria Mabel Carrillo

Grupo o dependencia: Programa de Enfermería.

linamparrag@gmail.com

Introducción: El cáncer cervicouterino es considerado como una prioridad a nivel nacional e internacional por su rápida evolución y altas tasas de incidencia y mortalidad. En Colombia el adecuado seguimiento a las mujeres con anomalías intraepiteliales es

uno de los factores que puede influir en el acceso al diagnóstico y tratamiento oportuno de este cáncer y a resultados positivos en términos de curación.

Objetivo: Describir la calidad de vida de las mujeres en situación de enfermedad crónica de cáncer de cérvix en instituciones de servicios de salud en Cali.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 mujeres con diagnóstico de cáncer de cérvix de evolución, a quienes se les aplicó el formato de caracterización de pacientes del Grupo de cuidado al paciente crónico y la escala de calidad de vida, el sobreviviente de cáncer de Betty Ferrell, que mide la percepción de calidad de vida desde las dimensiones físicas, psicológicas, social y espiritual.

Resultados: Los resultados indican que el rango de edad de las mujeres está en su mayoría entre 45 y 54 años, pertenecen al área urbana, el nivel de escolaridad que predomina es medio, en su mayoría son de estrato socioeconómico medio-bajo, ocupación hogar y estado civil casada o en unión libre. Las participantes reciben tratamientos combinados de quimioterapia, radioterapia y braquiterapia, en estadios de la enfermedad IIA y IIB. La calidad de vida en general tiene una alteración o percepción negativa en sus cuatro dimensiones. Las dimensiones más afectadas son la física y la psicológica. Las de menor alteración son la social y la espiritual. Estos resultados se contrastan de forma similar a lo identificado en otros estudios respecto a la problemática del cáncer, que afecta en gran medida la calidad de vida de los pacientes en todas sus dimensiones, con mayor predominancia en las fases de tratamiento y en la fase final de la vida.

Conclusiones: La calidad de vida de mujeres en situación de enfermedad crónica de cáncer es un fenómeno de interés investigativo, en el que convergen el análisis y la identificación de las dimensiones físicas, psicológicas, espirituales y sociales. Se precisa un trabajo conjunto e interdisciplinario con acciones tendientes a abordar la problemática de forma integral.

MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA, PULMÓN, CÉRVIX, PRÓSTATA Y COLON EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA DURANTE LOS AÑOS 1950-2000

Rusvelt Vargas Moranth, Jorge Bilbao, Adalgisa Alcocer, Laura Bonnet, Ayder Chacón, César Mendivil, Jessica Pérez

Grupo o dependencia: Universidad del Norte.

rvargas@uninorte.edu.co

Introducción: La mortalidad por cáncer permite abordar aspectos epidemiológicos y de salud pública.

Objetivo: Describir mortalidad por cáncer de mama-pulmón-cérvix-próstata-colon en Barranquilla, durante 1950-2000.

Materiales y métodos: Se estudiaron 2.456 fallecimientos por cáncer (años 1950 a 1999) tomados de certificados de defunción digitalizados de la Biblioteca Piloto del Caribe, digitados en Excel. Se estimaron las tasas de mortalidad para estos tumores específicos. El número de habitantes fue tomado de datos oficiales de los censos de 1951, 1964, 1973, 1985 y 1993, con cálculos de periodos intercensales.

Resultados: Para mama, próstata y pulmón se observaron aumentos desde 1970-1974, pasando de tasas < 0,11/10.000 habitantes (50s), a 0,4, 0,3 y 0,36 para próstata, mama y pulmón (90s). Colon disminuyó: 0,19 (50s) a 0,07 (90s); cérvix repuntó 0,2 (60s), descendió 0,02 (80s) y aumentó a 0,1 (90s).

Conclusiones: Cada tipo de cáncer muestra variaciones importantes a través de los años, que deben ser analizados a la luz de las políticas de salud pública en cada período.

REGULACIÓN DIFERENCIAL DE LA VÍA EGFR/PI3K/AKT/PTEN EN GLIOMAS DE ALTO Y BAJO GRADO EN PACIENTES COLOMBIANOS

Alveiro Erika, José Penagos, Camilo Zubieta, Fernando Velandia, Humberto Arboleda, Gonzalo Arboleda

Grupo o dependencia: Universidad Nacional de Colombia.

halverash@gmail.com

Introducción: Los gliomas son los tumores más frecuentes del sistema nervioso central y representan una de las principales causas de mortalidad por cáncer. Diversas alteraciones moleculares han sido descritas en el proceso de gliogénesis, incluyendo alteraciones en la vía de señalización EGFR/PI3K/AKT, ya que promueve la supervivencia e inhibición de la muerte de células tumorales, y son por ende blanco terapéuticos potenciales.

Objetivo: Analizar cambios en la vía de señalización EGFR/PI3K/AKT/PTEN en gliomas de bajo y alto grado en una muestra de población colombiana.

Materiales y métodos: Se evaluaron 30 muestras de gliomas de bajo y alto grado. Se determinaron mutaciones por secuenciación directa de PTEN; amplificaciones de EGFR, PI3K, AKT por PCR en tiempo real; niveles de expresión de PI3K, AKT, Bcl2 y BAX por PCR en tiempo real; el nivel de fosforilación de AKT y PTEN mediante Western Blot.

Resultados: No se encontraron mutaciones en el gen PTEN. EGFR se encontró amplificado en el 12,5% de los gliomas de bajo grado y en el 31,8% de alto grado ($p = 0,099$). PI3K se encontró amplificado en el 50% de los gliomas de bajo grado y en el 40,9% de alto grado ($p = 0,36$). AKT se encontró amplificado en el 25% de los gliomas de bajo grado y en el 13,6% de alto grado ($p = 0,64$). AKT se encontró sobreexpresado en gliomas de alto grado con respecto a los de bajo grado; la expresión de PI3K fue similar en los de bajo y alto grado; los niveles de expresión de Bax fueron menores en gliomas de bajo grado con respecto a los de alto grado, mientras que los niveles de Bcl2 estaban incrementados en gliomas de alto grado en comparación con los de bajo grado. La fosforilación de AKT (serina 473) está incrementada en gliomas de alto grado en comparación con gliomas de bajo grado, mientras que la fosforilación de PTEN (serina 380) estaba incrementada en gliomas de alto grado en comparación con gliomas de bajo grado.

Conclusiones: Existe una regulación diferencial de la vía EGFR/PI3K/AKT/PTEN en gliomas de bajo vs alto grado. La amplificación de EGFR es particularmente importante en etapas tardías, mientras que aquella de PI3K y AKT en procesos de iniciación y progresión tumoral. Esto sugiere que es importante promover un desbalance entre el proceso de muerte y supervivencia celular para promover la progresión tumoral.

MAMOGRAFÍA DIGITAL VS ANÁLOGA EN EL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE MAMA

Israel Díaz Yúnez, Maía Porras, Guido Parra, Sary Serrano Montes, Eduardo de Nubila

Grupo o dependencia: CEDIUL-FUSM.

idiaz-yunez@yahoo.es

Introducción: La mamografía digital ha introducido cambios en el proceso de identificación de imágenes sospechosas de cáncer.

Objetivo: Evaluar la precisión de la mamografía digital comparado con la analógica en el diagnóstico de cáncer de mama.