

Tamizaje basado en HPV para prevención de cáncer cervical en mujeres de 30 años o más; el tamizaje basado en HPV resultó en menos cáncer cervical

International HPV screening working group. Efficacy of HPV based screening for prevention of invasive cervical cancer: follow-up of four European randomised controlled trials. Lancet. November 1, 2013. [Epub ahead of print].

RONCO G, DILLNER J, ELFSTROM KM, ET AL.

Nivel de evidencia: I

Resumen. Los investigadores evaluaron un seguimiento compuesto de cuatro estudios clínicos randomizados comparando el tamizaje basado en HPV con el tamizaje basado en citología cervical en programas de tamizaje en cuatro instituciones diferentes. Las mujeres reclutadas de los cuatro trabajos no tenían histerectomía y fueron atendidas para tamizaje de rutina dentro de programas basados en poblaciones organizadas. Las mujeres en el brazo control tuvieron citología convencional o citología líquida. El objetivo de interés fue cuántas mujeres desarrollaban cáncer cervical después de una mediana de 6.5 años.

Después de 2.5 años, la tasa de cáncer cervical fue más baja cuando se usó el tamizaje de HPV para mujeres de 30 años o mayores. Se usaron diferentes test de HPV en diferentes sitios. El manejo de los resultados anormales fue hecho de acuerdo con guías, pero fue variado según los sitios. Después de la conclusión del primer ciclo de tamizaje, las participantes fueron invitadas a unas rondas posteriores de tamizaje dentro de los programas organizados a intervalos rutinarios (cinco años en Holanda y tres en Italia, Suecia y el Reino Unido).

Comentario. Este es un artículo importante para todos los proveedores de salud de las mujeres.

Yo recomendé que los revisores analizaran el artículo entero. Una fortaleza mayor del estudio es la excelente conexión entre la visita clínica y el resultado de cáncer cervical.

Como en muchas prácticas, algunas pacientes no retornaron al seguimiento; los investigadores hicieron el ajuste para esto, en el análisis.

De interés es la incidencia comparativa del tamizaje superior para los métodos de HPV después de 2.5 años de seguimiento. Añadir la citología al HPV en el seguimiento no fue de ayuda.

Hay muchos escenarios y diferentes dilemas clínicos acerca del tamizaje y el seguimiento, dependiendo de la edad y la historia ginecológica anterior.

Los practicantes deben ser conscientes de que diferentes organizaciones tienen diferentes guías. Organizaciones profesionales están constantemente actualizando los algoritmos de acuerdo con la investigación actual. Este artículo podría proveer más unidad entre las guías. Hay una aplicación para el protocolo de decisiones, disponible para el celular.

Los métodos de tamizaje están ahora más estandarizados y disponibles, ampliamente comparados con el periodo de tiempo cubierto en este estudio. Es tranquilizante que el intervalo necesario de seguimiento es ahora más prolongado para la mayoría de las pacientes.

Estemos alerta, que muchas pacientes equiparan una visita anual con un Papanicolaou anual. Estemos seguros de informar a nuestras pacientes que los esfuerzos preventivos se necesitan anualmente, aun cuando los intervalos de tamizaje se amplíen dado el mejoramiento de los métodos para tamizaje y detección del cáncer cervical.

Robert A. Wild, MD, PhD, MPH, NCMP
Professor of Ob/Gyn and Clinical Epidemiology and Biostatistics
Oklahoma University Health Sciences Center
Chief of Gynecology, VA Medical Center
Oklahoma City, OK
Cáncer endometrial: otra razón para limitar el consumo de gaseosas azucaradas