

---

---

## GINECOLOGÍA

---

---

Hospital Docente Materno Infantil "10 de Octubre". La Habana

### *APLICACIÓN DEL CYTOBRUSH EN PACIENTES ADOLESCENTES*

*Dra. Carmén Guerrero Fournier<sup>1</sup> y Téc. Georgina Quintana Guirola<sup>2</sup>*

**RESUMEN:** Se realizó un análisis de los casos controlados por el departamento de Citología del Hospital Docente Materno Infantil "10 de Octubre". A las jóvenes estudiadas se les indicó en la consulta infanto juvenil el estudio del canal endocervical mediante el método de cytobrush, diseñado para este fin. El 21 % de las pacientes tenían alteraciones en el canal. En este estudio se destacó la presencia de infección por papiloma virus, lo que pudiera indicar que existe alguna relación entre este último, la edad de la paciente y la evolución de las displasias en el cuello.

**DeCS:** PAPILOMA/ patología; NEOPLASMAS DEL CUELLO UTERINO/ diagnóstico; NEOPLASMAS DEL CUELLO UTERINO/ patología; TECNICAS CITOLOGICAS; CITODIAGNOSTICO; ADOLESCENCIA.

El uso del cytobrush como complemento de la espátula de Ayre para una correcta toma de muestra para estudios de citología, la emplean muchos médicos ya que es conocida su efectividad porque disminuye el número de pruebas que deben ser repetidas, aumenta el porcentaje de diagnóstico positivo, disminuye el número de casos falsos negativos ya que garantiza una muestra apropiada del área de transformación.<sup>1,2</sup>

Este trabajo incluyó a mujeres adolescentes que asistieron a la consulta de ginecología infanto juvenil por presentar

lesiones visibles en el cervix y que fueron remitidas a la consulta de patología de cuello, donde se les indicó el estudio del canal endocervical.

Un estudio del grupo de *Hein* (1977) planteó con respecto a la edad que las jóvenes adolescentes son particularmente más susceptibles a la infección por el papiloma virus (IVPH). En ese estudio se encontró, en las adolescentes sexualmente activas de edades comprendidas entre 12 y 16 años, evidencias de anomalías epiteliales clasificables como lesiones de

---

<sup>1</sup> Especialista de I Grado en Anatomía Patológica.

<sup>2</sup> Técnico en Citología.

TABLA 1. Distribución de las muestras por los resultados citológicos del cepillado de canal

Año	No.Casos	Negativo	Neg + IVPH	NIC-1	NIC-I IVPH	NIV II	NIC-II IVPH	NIC-III
1996	21	19	-	-	2	-	-	-
1997	86	71	6	5	3	1	-	-
1er.Sem.98	75	53	7	4	7	1	2	1
Total	182	143	13	9	12	2	2	1

bajo grado de malignidad (NIC 1). *Meissels* y *Morin* (1983) demostraron que en mujeres menores de 25 años con vida sexual activa es más fácil desarrollar cambios relacionados (IVPH), lo cual disminuye con el aumento de la edad y favorece otras formas de NIC.

### Métodos

Se trabajó con el resultado citológico de los cepillados de canal de las pacientes enviadas por la consulta infanto juvenil en un período de 2 años y medio, lo cual conformó un total de 182 casos.

La toma de la muestra para el estudio del canal fue la establecida en el uso del cytobrush. La paciente se coloca en posición ginecológica y una vez expuesto el cuello se introduce el cytobrush en el orificio cervical y se gira en el sentido deseado, el material obtenido se extiende de forma inversa a como se giró el cepillado. Se realiza fijación inmediata con alcohol al 95 % o citospray y se colorea con el método de Papanicolaou, que es el que mayores detalles celulares ofrece.

### Resultados

En la tabla 1 se expone el número de pacientes a quienes se les realizó el cepillado de canal. Se observa que la aplicación

de la técnica fue aumentando por año debido a su confiabilidad y resultados alcanzados. Se aprecia como se puede con esta técnica destacar los casos con lesiones, diferentes grados de NIC, la presencia conjunta de las lesiones NIC con el VPH como sucedió en 12 adolescentes.

En la tabla 2 se exponen el total de casos con lesiones NIC y aquellos donde aparecieron juntos las lesiones NIC y la IVPH.

TABLA 2. Distribución de pacientes con lesiones NIC y NIC+IVPH

	Total	NIC	NIC+IVPH	IVPH
No. Casos	39	12	14	13
%	100	30	69	

### Discusión

La aplicación del cytobrush permitió con mayor precisión el diagnóstico de la lesión en el canal endocervical.<sup>3</sup>

En la tabla 1 se observa que en 13 casos se encontró únicamente IVPH, sin la presencia de lesiones displásicas, aunque otros autores como *Meissles* A y colaboradores, consideraron la existencia de IVPH como una lesión de bajo grado. 12 pacientes mostraron lesiones variadas de bajo grado, y sólo una paciente de 18 años presentó un NIC III en canal endocervical.

En la tabla 2 se aprecia el predominio de pacientes que mostraron lesiones de

IVPH aisladas o juntas con lesiones NIC, un total de 27 casos (69 %) y 12 casos de lesiones NIC solamente para un 30 %. Se ve como la IVPH se encontró en un porcentaje alto de la población femenina, especialmente en mujeres jóvenes de vida sexual activa y con frecuencia la infección se extiende a la pareja razones por lo que hoy en día se considera una enfermedad de transmisión sexual.<sup>4</sup>

Finalmente se puede plantear que es indiscutible que el cytobrush es un método eficaz para el estudio del canal endocervical,

con este método la muestra es de fácil obtención. En nuestra población joven hay una alta incidencia de infección por el papiloma virus lo cual coincidió con lo planteado por otros autores. La presencia de lesiones por IVPH se encontró en el 69 % de las adolescentes estudiadas, aisladas o juntas con lesiones NIC. Es necesario incrementar las llamadas de atención a la población adolescente en cuanto a los riesgos de contraer enfermedades de transmisión sexual y la conveniencia de evitar la infección por VPH.

**SUMMARY:** An analysis of controlled cases by the Department of Cytology of "10 de Octubre" Maternal and Pediatric Teaching Hospital was made, and the infantile-juvenile consultation service indicated the study of the endocervical canal of the studied girls through the cytobrush method designed for this end. 21% of the patients had some kind of alterations in their canal. This study revealed the incidence of papillomavirus infection, which may suggest that there is a relationship among this infection, the patient's age and the development of cervix dysplasias.

Subject headings: **PAPILLOMA/ pathology; CERVIX NEOPLASMS/ diagnosis; CERVIX NEOPLASMS/ pathology; CYTOLOGICAL TECHNIQUES; CYTODIAGNOSIS; ADOLESCENCE.**

### **Referencias bibliográficas**

1. Morano C. El cáncer del útero. 3 ed, La Habana: Científico Médica;1969:4-100.
2. Struzziero E, Corbo M. The cytobrush and Ayre spatula in taking cervical vaginal specimens. *Min-Gynecol* 1994;10(46):587-8.
3. Boon ME, Suurmeijer AJH. The Pap Smear. 2 rev. ed Leiden: Coulomb Press Leyden;1993.
4. Borges Rosa J. Montes America. La célula disqueratótica en la infección por IVPH y su relación con las neoplasias cervicales. *Patología Rev Latinoamer* 1990;28(3-4):131-6.

Recibido: 12 de enero del 2001. Aprobado: 30 de enero del 2002.

*Dra. Carmén Guerra Fournier.* Ave. Acosta No. 308 e/ Cristina y Figueroa. Víbora, Ciudad de la Habana, Cuba.