

# Interrogantes en la prospección de Papanicolaou

Dr. Ramiro A. Chadid H.\*

## INTRODUCCION

Este trabajo tiene como fines valorar la incidencia de las displasias y del cáncer de cérvix en la población que concurre al Hospital General de Barranquilla y el grado de certeza diagnóstico de la citología de Papanicolaou, en el Departamento de Anatomía Patológica y Citología del mismo hospital.

## ANTECEDENTES

A pesar de que la primera comunicación de Papanicolaou data de 1928, no fue sino hasta después de la segunda guerra mundial cuando el método de diagnóstico citológico del cáncer del cérvix ganó la aprobación médica. Desde entonces ha sido signo de buen funcionamiento hospitalario el poseer centros de pesquisa del cáncer cervical a través de dicho método.

La difusión del citodiagnóstico permitió no solo confirmar la incidencia del Ca cervical, sino también pronosticarla. El conocimiento de las enfermedades displásicas precancerosas y su evolución, conocimiento debido en parte al mismo

método, ha permitido hacer desaparecer las cifras tradicionales de incidencia del Ca infiltrante e in situ en las localidades, como lo demostraron God y Koch en Frederiksberg, municipio de Copenhague(1).

Las cifras estadísticas que demuestran que casi la mitad de los cánceres de la mujer en los países subdesarrollados, son Ca de cérvix (2), ha obligado a los gobiernos a mantener servicios de citodiagnóstico permanentes en los hospitales del estado, con un criterio igual que para las enfermedades infecto-contagiosas.

La incidencia del cáncer de cérvix, que llega según el Servicio de Salud Pública de E. U. A. a 97.6 por cada 100 mil habitantes para la población de Puerto Rico (3), y de 1 por 100 habitantes para la población de consulta externa del Hospital Johns Hopkins (4) cuya población de consulta es mayoría de raza negra. Igualmente la incidencia de las displasias cervicales que pueden llegar según Williams (5) al 0.5% y según Terzano (6) al 6.3%, nos da el primer interrogante ya que las estadísticas de nuestro país, si no ausentes, son fragmentarias y poco confiables.

La excesiva confianza diagnóstica dada al método en nuestro medio, que

---

\* Profesor de Ginecología Universidad Metropolitana y Hospital General de Barranquilla.

en los buenos Centros oscila entre 60% (Balaguero) (7) y 95% (Von Ham) (8) que exige un personal médico y paramédico altamente calificado, lo mismo que la ausencia de autocritica de la calidad del trabajo realizado nos ofrece otro interrogante que se suma al problema.

De otro lado el hecho demostrado por Kashgarian (9) en el condado de Sheby de Memphis (Tennessee) en donde ofreciendo citologías gratuitas y apoyados por una propaganda bien dirigida en cinco años, sólo lograron despertar el interés del 20% de la población femenina en repetir anualmente dicho examen, comprueba lo complejo de la utilidad pública de la citología y agrega otro interrogante en la lucha contra el cancer cervical.

Con estos interrogantes, parecía agotarse nuestra capacidad de asombro. Este trabajo es para presentar otro interrogante que no buscábamos como objetivo, pero que nos revela una vez más nuestra idiosincrasia.

#### MATERIAL Y METODOS

Se revisaron cuidadosamente los archivos del Departamento de Anatomía Patológica y Citológica del Hospital General de Barranquilla entre enero de 1978 y diciembre de 1982 que comprende cinco años de trabajo de ese Departamento.

Se analizaron todas las citologías ginecológicas y se aislaron aquellas diagnosticadas como sospechosas y positivas (clasificación de papanicolaou III, IV, V) y que ameritaban biopsia subsecuente.

Se revisaron luego los archivos de Anatomía Patológica buscando por el número de registro, el nombre de la paciente o por el renglón de biopsias

ginecológicas, la relación entre el estudio citológico y el biopsico. Luego se compararon ambos diagnósticos. Los datos son:

#### Año 1978

Total de consultas del Hospital	90.112
Total de citologías practicadas	6.246
Diagnosticadas sospechosas:	71
"    positivas:	20
Confirmadas por Biopsia:	
3    sospechosas:	2 ca
3    positivas:	3 ca

#### Año 1979

Total de Consultas del Hospital	87.771
Total de citologías practicadas	5.920
Diagnósticadas sospechosas:	65
"    positivas:	22
Confirmadas por Biopsia	
11    sospechosas:	3 ca
5    positivas:	5 ca

**Año 1980**

Total de Consultas del Hospital: **88.530**  
 Total de citologías practicadas **4.680**  
 Diagnósticadas sospechosas: 25  
     " positivas: 9  
 Confirmadas por Biopsia:  
     4 sospechosas: 2 ca  
     5 positivas: 5 ca

**Año 1981**

Total de Consultas del Hospital **74.599**  
 Total de citologías practicadas **2.973**  
 Diagnósticadas sospechosas: 22  
 Diagnósticadas positivas: 11  
 Confirmadas por Biopsia:  
     3 sospechosas: 1 ca  
     3 positivas: 2 ca

**Año 1982**

Total de consultas del Hospital **83.263**  
 Total de citologías practicadas **2.997**  
 Diagnósticadas sospechosas: 57  
     " positivas: 23  
 Confirmadas por Biopsia  
     12 sospechosas: 6 ca  
     11 positivas: 8 ca

**Total de Totales: 1978 – 1982**

Consultas del Hospital: **424.275** (10)  
 Citologías practicadas **22.816**  
 Diagnósticadas sospechosas: 240  
     " positivas 85  
 Confirmadas por Biopsia:  
     33 sospechosas: 14 ca  
     27 positivas: 23 ca  
 Dejadas de confirmar:  
     207 sospechosas  
     58 positivas  
 Total de Citologías para Biopsiar: 325 100%  
 Biopsadas: 60 18%  
 Certitud Diagnósticada  
     Para sospechosas: 40%  
     " positivas: 95%

**Probabilidad Diagnostica en las Pacientes Perdidas**

Sospechosas: 207 (40%) 82 ca  
 Positivas: 55 (95%) 50 ca

Una aproximación a la incidencia del cancer de cervix en la consulta externa total (hombre – mujeres y niños) del Hospital General de Barranquilla.

Total de consultas 5 años **424.275**  
 Total de Ca Probables 169  
 Incidencia: 39.8 por cada 100.000 consultas

Una aproximación a la incidencia del Ca de cervix por citologías practicadas.

Total de citologías 22.816

Total de Ca probables 169

Incidencia: 7.4 por 1000 citologías

Análisis de dos tiempos en la muestra:

Total de pacientes de consultas  
1978 - 1979 2 años.

177.883 Citología 12.166

Total de pacientes de consulta  
1981 - 1982 2 años

157.862 citología 5.970

## CONCLUSIONES

1. La incidencia del Ca cervical en la consulta general del Hospital de Barranquilla, es de aproximadamente 40 por cada 100.000 consultas y de 0.8 por cada 100 citologías practicadas.
2. La certeza diagnóstica oscila en el 65%, o sea que el error diagnóstico es de 35%, referidos únicamente como falsos positivos, ya que el trabajo no analiza los falsos negativos.
3. El uso de la clasificación de Papanicolaou no permite valorar la certeza del diagnóstico citológico de las displasias cervicales.
4. De las 325 citologías diagnosticadas como probables de cancer, resultado de 5 años de trabajo, sólo 60 de ellas fueron corroboradas por biopsia.

5. Que nadie sabe que se hicieron las otras 205 pacientes que en base a la certeza diagnóstica analizada son 132 canceres de cervix, que fueron diagnosticados por el Hospital, pero cuya evolución y destino no nos fue dable conocer.

6. Que sintetizando, el Hospital General de Barranquilla perdió el 82% de la labor realizada durante 5 años en la prevención del Ca cervical por el método de Papanicolaou.

7. Que el descenso a la mitad del número de citologías practicadas por año (1978 - 79 y 1981 - 82) analizadas en 2 tiempos de la muestra, sin que haya habido un descenso similar en la consulta, indica lo perjudicial que son las decisiones tomadas sin un correcto criterio médico.

## RESUMEN

El trabajo trazado para valorar la incidencia de las displasias y del cáncer de cervix en la población de consulta del Hospital General de Barranquilla, lo mismo que para valorar la certeza diagnóstica del método en el Departamento de Anatomía Patológica y Citología de dicho Hospital hace revisar al autor los archivos del Hospital referentes al tema. Los hallazgos constatan que por razones ajenas al método se perdió el 82% del trabajo realizado por dicho Departamento durante los años 1978 - 1982.

Basado en este hecho se analizan los aspectos relacionados con este método de seguimiento del cáncer de cervix y se agrega un nuevo interrogante a los otros ya existentes; interrogantes que limitan la trascendencia e importancia de la utilidad pública de la citología.

## INTERROGATIONS REGARDING PAPANICOLAOU PROSPECTION

## SUMMARY

With the purpose of assesing the method used to detect the incidence of displasia and cervical cancer among the population that is served by Barranquilla General Hospital, and to establish diagnostic accuracy at the Department of Pathology and Cytology of that Hospital, the author studied hospital files on that subject. Findings revealed that

82% of the work conducted by the Department between 1978 and 1982 was lost for reasons not related to the method.

Based on these facts, the author analyzes diverse aspects related to the mentioned method of follow-up of cervical cancer and poses new questions on the subject; questions that furtherly limit the importance and validity of cytologies at public hospitals.

## BIBLIOGRAFIA

1. Citado de NOVAK. Tratado de Ginecología 9a. edición Pág. 263.
2. Citado de KASER. Ginecología y Obstetricia 1a. edición 3o. 353.
3. HAENSZEL. HILHOUSE J. Nat. Cancer Inst. 22: 1157. 1959.
4. NOVAK. Villa Santa Jama. 174: 1395, 1960.
5. WILLIAMS HESTER. A. Journal Obst. Gynec. 88: 1029. 1964.
6. TERZANO, Act. Cytol 1: 28, 29 etc. 1957.
- 7 y 8 Citado de JIMENEZ AYALA: Citopatología Ginecológica Tomo I. Pág. 124.
9. KASHGARIAN. ERIKSON Act. Cytol. 10: 11 1966.
10. Archivo Estadístico: Seccional de Salud del Atlántico.