

Resultados anormales de las pruebas de Papanicolaou y el HPV

Un resultado anormal de la prueba de Papanicolaou ocurre cuando las células externas del cuello uterino muestran señales de cambios que podrían provocar cáncer cervicouterino. Se pueden producir varios resultados anormales de las pruebas de Papanicolaou según la apariencia de las células cervicales bajo microscopía. Su resultado puede ser negativo (normal), ASCUS, LSIL, ASC-H, HSIL, AGC o AIS. Según su edad y otros factores, como el resultado de su prueba del Papanicolaou y los antecedentes, se puede analizar la misma muestra para detectar el virus del papiloma humano de "alto riesgo" (hrHPV, por sus siglas en inglés).

Pruebas del HPV

La infección cervical por hrHPV es responsable de casi todos los resultados anormales de la prueba de Papanicolaou. Si se detecta hrHPV en su muestra, se le informará que es "HPV positiva". Las pruebas de hrHPV detectan los tipos 16, 18, 45 y otros que están asociados con un mayor riesgo de cáncer cervicouterino. El hrHPV se transmite a través del sexo y hasta el 80 % de las personas sexualmente activas están expuestas al virus. El hrHPV es asintomático en la mayoría de las personas y no causa verrugas genitales. Si alguien está infectado con hrHPV, su riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino aumenta si fuma, está embarazada o tiene afecciones médicas que debilitan su sistema inmunológico.

La serie de vacunas Gardasil ayuda a prevenir la infección con ciertos tipos de HPV y disminuye el riesgo de cáncer cervical de por vida. Si aún no ha recibido Gardasil, su médico le recomendará la serie, incluso si ya ha sido positiva en la prueba de hrHPV y/o le sale un resultado anormal de la prueba de Papanicolaou. Si ha recibido parte de la serie anteriormente, su médico le recomendará recibir la(s) dosis restante(s).

Resultado anormal de la prueba de Papanicolaou

Los resultados anormales más comunes de la prueba de Papanicolaou son Células Escamosas Atípicas de Significado Incierto (ASCUS, por sus siglas en inglés) y Lesión Intraepitelial Escamosa de Bajo Grado (LSIL, por sus siglas en inglés). Según su edad, antecedentes y otros factores, como la infección coexistente por HPV, su médico puede recomendarle que repita su prueba de Papanicolaou en 1 a 3 años o puede recomendarle una colposcopia para examinar más de cerca su cuello uterino. ASCUS y LSIL están menos asociados con el cáncer cervical y el precáncer que ASC-H, HSIL y AGC.

Las Células Escamosas Atípicas: Sin Excluir Lesiones de Alto Grado (ASC-H, por sus siglas en inglés) y las Lesiones Intraepiteliales Escamosas de Alto Grado (HSIL, por sus siglas en inglés), sugieren una mayor probabilidad de presencia de precáncer cervical o, muy raramente, cáncer cervical. Un resultado de Células Glandulares Atípicas (AGC, por sus siglas en inglés) a veces es causado por células uterinas anormales y se puede recomendar una biopsia uterina para descartar cambios precancerosos o cancerosos en el endometrio (el revestimiento del útero). ASC-H, HSIL y AGC requieren un procedimiento de colposcopia para identificar cualquier área precancerosa o cancerosa. Durante la colposcopia, su médico realizará una biopsia de cualquier cosa que parezca sospechosa y revisará cuidadosamente sus resultados con usted cuando los reciba.

Muchas mujeres tendrán un resultado anormal de Papanicolaou o HPV en algún momento de su vida. Con cualquier resultado anormal de Papanicolaou o hrHPV positivo, es fundamental que siga los consejos de su médico. Nuestros médicos basan todas sus recomendaciones en las pautas de la Sociedad Americana para la Prevención del Cáncer Cervical (ASCCP, por sus siglas en inglés) para la interpretación de los resultados del Papanicolaou y el manejo. Estas pautas se utilizan para crear un plan de tratamiento individualizado que se adapte a sus necesidades específicas.