

AUTOR:
ZENÓBIO FERNANDES RODRIGUES
DE OLIVEIRA
ORIENTADOR:
MARIA DO CARMO CARVALHO
DE ABREU E LIMA

Comparação do desempenho entre a citopatologia-colposcopia e os achados da histopatologia nas lesões do colo uterino

Comparison between the performance of the cytopatological-colposcopic findings and the histopatological in the cervix neoplasm

Resumo de tese

Palavras-chave

Acurácia citopatológica
Neoplasia intraepitelial cervical
Concordância citohistopatológica

Keywords

Accuracy cytopatologic
Cervix neoplasm
Agreement cytohistopatologic

Dissertação apresentada ao Curso de Pós-graduação em Patologia do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal de Pernambuco, para obtenção do título de Mestre, em 9 de novembro de 2007

OBJETIVO: comparar os diferentes métodos de diagnóstico das neoplasias intra-epiteliais cervicais uterinas, no que diz respeito a citopatologia oncológica convencional pela técnica de Papanicolaou, como rastreio ou *screening* para aprofundarmos a nossa propedêutica, a seguir lançamos mão da colposcopia, verificando os seus achados menores e maiores, bem como biopsiando o local exato da lesão, comparando os achados encontrados nestes exames com a histopatologia. **MÉTODOS:** por um estudo de corte retrospectivo, transversal, analítico, não aleatório, tipo ensaio clínico de validade de teste diagnóstico, em que foi utilizada uma metodologia uni e bivariada de controle e análise de variáveis, constituído de 100 pacientes oriundas do ambulatório de Patologia Cervical-Uterina do Instituto Cândida Vargas - ICV, da Prefeitura Municipal de João Pessoa, compreendido entre agosto de 2006 a agosto de 2007. Foram comparados os achados da citopatologia-colposcopia e a histopatologia. Os critérios de inclusão foram: pacientes com exame citológico prévio alterado (alterações atípicas de lesões intra-epiteliais cervicais); qualquer condição clínica suspeita para neoplasia da cérvix como sangramento pós-coito ou ao exame especular e mácula rubra extensa do colo; colposcopia com alterações colposcópicas menores e maiores e finalmente um diagnóstico histopatológico alterado (lesões histopatológicas de NICs). Foram excluídas aquelas com diagnóstico de carcinoma invasor e as submetidas a histerectomias. Foi utilizado o Índice *Kappa* para verificação da acurácia entre as variáveis independentes a citopatologia e a colposcopia. **RESULTADOS:** a acurácia da citopatologia foi de 93,4%, com uma sensibilidade e especificidade de 96,2 e 69,3%, respectivamente; a concordância encontrada entre este e as biópsias colpodirigidas foi de 0,93 para uma concordância esperada de 0,51, dando um Índice *Kappa* 0,86, $Z(Kappa)$ 8,3 e um $p < 0,01$, significando uma concordância muito boa entre os dois exames. Em relação a colposcopia obtivemos uma acurácia de 89,13% com uma sensibilidade e especificidade de 88,7 e 78,7% respectivamente. A concordância observada entre esta e os resultados das biópsias colpodirigidas foi de 0,8 para uma concordância esperada de 0,5, dando um Índice *Kappa* de 0,7, $Z(Kappa)$ 7,5 e um $p < 0,01$ que corresponde uma boa acurácia entre os dois exames. Os resultados foram mais concordantes para as lesões mais graves, como nos casos de adenocarcinoma, carcinoma invasor e nas lesões de alto grau. O padrão ouro do diagnóstico ficou com a histopatologia. **CONCLUSÃO:** houve concordância significativa ao comparar os achados da citopatologia com os resultados das biópsias colpodirigidas, sobretudo nas lesões de alto grau e nas formas invasoras da doença. A colposcopia concordou em níveis semelhantes a colpocitologia com a histopatologia, dando uma dispersão mínima. Os indicadores usados na acurácia do exame colpocitológico e colposcópico são influenciados, por vários fatores que dizem respeito a época da realização do exame, a coleta e a leitura da colpocitologia; com relação a colposcopia fatores como a época de realização do exame e a experiência do observador são decisivos na acurácia do exame.