

QUANDO UTILIZAR O TESTE DE HPV?

As indicações para o uso do teste de DNA do papilomavírus humano (HPV) foram publicadas na Revista *Cancer Cytopathology* e foram endossadas pelas seguintes sociedades americanas: *American Cancer Society, American Society for Clinical Pathology, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology, American Society of Cytopathology, American Society for Cytotechnology, College of American Pathologists, International Academy of Cytology, Papanicolaou Society of Cytopathology.*

O teste de HPV provou sua utilidade no rastreamento do câncer cervical populacional e em muitas situações da prática clínica na prevenção do câncer cervical. Entretanto, o seu uso de maneira indiscriminada, além de não trazer benefícios, aumenta os custos e resulta em tratamento desnecessário e excessivo de algumas mulheres.

1. O TESTE DE HPV ONCOGÊNICO É APROPRIADO NAS SEGUINTESSITUAÇÕES:

- 1.1 Rastreamento de rotina do câncer cervical juntamente com a citologia cervical em mulheres ≥ 30 anos:
 - 1.1.1 Para mulheres que tem citologia negativa e teste de HPV positivo, repetir ambos os testes em 12 meses. Mulheres ≥ 30 anos positivas para HPV 16 e 18, devem ser encaminhadas para colposcopia.
 - 1.1.2 Para mulheres que tem citologia e teste de HPV negativos, repetir ambos os testes apenas de 3/3 anos.
- 1.2 Conduta na triagem inicial em mulheres ≥ 21 anos com citologia ASC-US
- 1.3 Conduta na triagem inicial de mulheres na pós-menopausa e com citologia LSIL
- 1.4 Conduta pós-colposcopia em mulheres de qualquer idade com citologia AGC ou células escamosas atípicas, onde não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau (ASC-H) (quando a colposcopia não identifica lesão de alto grau)
- 1.5 Conduta pós-colposcopia de mulheres ≥ 21 anos com citologia ASC-US ou LSIL (quando a colposcopia inicial não identifica lesão de alto grau)
- 1.6 Seguimento pós-tratamento

2. O TESTE DE HPV ONCOGÊNICO GERALMENTE NÃO É APROPRIADO PARA AS SEGUINTESSITUAÇÕES:

- 2.1 Rastreamento de rotina do câncer cervical em mulheres < 30 anos
- 2.1 Rastreamento de rotina do câncer cervical juntamente com a citologia cervical com intervalo menor de 3/3 anos em mulheres ≥ 30 anos
- 2.3 Triagem ou conduta inicial em adolescentes (≤ 20 anos) com citologia anormal. Testes de HPV realizados inadvertidamente podem influenciar a conduta a ser adotada para esta paciente.
- 2.4 Triagem inicial de LSIL (exceto em mulheres na pós-menopausa)
- 2.5 Triagem inicial do ASC-H, HSIL, AGC[&] e adenocarcinoma *in situ* em mulheres de qualquer idade

3. A REPETIÇÃO DO TESTE DE HPV ONCOGÊNICO NÃO DEVERIA SER REALIZADA EM PERÍODO < 12 MESES:

- 3.1 Exceções incluem seguimento de AGC, quando não se encontra patologia na investigação inicial e seguimento pós-tratamento de neoplasia intraepitelial de alto grau.

4. O TESTE DE HPV PARA TIPOS NÃO-ONCOGÊNICOS (BAIXO RISCO) NÃO TEM PAPEL NO RASTREAMENTO DE ROTINA DO CÂNCER CERVICAL OU NA AVALIAÇÃO DE MULHERES COM CITOLOGIA CERVICAL ANORMAL.

Idade	Rastreamento Cervical de rotina	Triagem inicial				
		ASC-US	LSIL	ASC-H	AGC ^{&}	HSIL
≤ 20						
21-29						
30+	**					
Pós-menopausa	**					

Teste de HPV apropriado	Teste de HPV inapropriado
-------------------------	---------------------------

Figura 1. Uso do teste de HPV no rastreamento e triagem.

ASC-US= células escamosas de significado indeterminado; LSIL= lesão intraepitelial de baixo grau; ASC-H= células escamosas atípicas- onde não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau; AGC= células glandulares atípicas; HSIL= lesão intraepitelial de alto grau

[&] O teste de HPV não deve ser usado para definir quem será encaminhada para colposcopia, pode ser realizado apenas para guiar conduta pós-colposcopia.

** Mulheres ≥ 30 anos com citologia e teste de HPV negativos, devem repetir ambos os testes em intervalo de 3/3 anos

Fonte: Solomon D, Papillo JL, Davey DD; for the Cytopathology Education and Technology Consortium (CETC). Statement on human papillomavirus DNA test utilization. *Cancer Cytopathol.* 2009 May 4.

Atualize seus dados cadastrais pelo www.colposcopia.org.br

EVENTOS 2009

**19 e 20 de Junho – I COLPOMINAS JORNADA DE PTGI E COLPOSCOPIA
Belo Horizonte/MG**

Informações: (31) 3227-8544

E-mail: eventos@rhodeseventos.com.br

02 a 05 de julho – XIII SIMPÓSIO BRASILEIRO DE GENITOSCOPIA e Prova de título – São Luís/MA

Informações: (98) 3232-0286 Site: www.genitoscopiama2009.com.br

E-mail: abg.capituloma@gmail.com

27 a 29 de agosto - TROCANDO IDÉIAS – Rio de Janeiro/RJ

Informações: www.abqri.org.br

27 a 29 de agosto – IV CONGRESSO BAIANO DE PATOLOGIA CERVICAL UTERINA E COLPOSCOPIA – Salvador /BA

Informações: (71) 3235-9491 sbpcuc@terra.com.br

04 a 05 de setembro - I CURSO PARAIBANO DE DERMATO-PATOLOGIA VULVAR E ENCONTRO PARA ATUALIZAÇÃO EM GENITOSCOPIA – João Pessoa/PB

Informações: (71) 3235-9491

E-mail: wk13miranda@hotmail.com

21 a 23 de outubro - IV CURSO DE CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA

Natal/RN

Informações: genitoscopia_rn@yahoo.com.br

Visite-nos no www.colposcopia.org.br

Mande sugestões através do [FALE CONOSCO](mailto:FALE_CONOSCO) ou secretariaabg@uol.com.br, sua opinião é muito importante para nós.

Editoras Médicas Responsáveis:
Dra. Cíntia Irene Parellada e Dra. Ana Carolina Chuery
Gestão 2009-2011 Dra. Paula Maldonado