

REVISIÓN DE RESULTADOS POSTQUIRÚRGICOS POSTERIORES A CONIZACIONES CERVICALES REALIZADAS EN UN CENTRO COMARCAL

Godoy Barahona, Paola; Guerrero Chinaleong, Tibisay; Canelo Noriega, Pamela; Del Nuevo García, Maria

Fundació Salut Empordà. Hospital de Figueres, Figueres.

Objetivos:

El objetivo del presente estudio es describir los resultados obtenidos posterior a la realización de conizaciones cervicales en nuestro centro comarcal, la Fundació Salut Empordà; comparándose la anatomía patológica pre y postquirúrgica, el estado de los márgenes quirúrgicos, y los efectos adversos a corto plazo, específicamente sangrado, estenosis y reintervención quirúrgica.



Hospital de Figueres



Fundació Salut Empordà

Métodos:

Estudio observacional retrospectivo que se llevó a cabo recolectando datos desde enero del 2015 hasta junio del 2017 (30 meses), en el cual se incluye un total de 94 pacientes diagnosticadas en la consulta de patología cervical, a quienes se les realizó un tratamiento quirúrgico. El rango de edad es muy amplio, desde los 24 hasta los 74 años, con una media de edad de 40,1 años.

Resultados:

La indicación quirúrgica más frecuente fue por HSIL (lesión de alto grado) en un 88% de las pacientes, seguida por persistencia de LSIL (lesión de bajo grado) en 5%, adenocarcinoma in situ en 2%, carcinoma escamoso en 2%, ASC-H vs AGUS en 1% y discordancia cito-histológica en 1%. Por otro lado, en el resultado de la anatomía patológica postquirúrgica se encontraron 69 lesiones HSIL (73,4%), 9 LSIL (9,5%), 9 sin displasia (9,5%), 2 con carcinoma escamoso in situ, 2 con carcinoma infiltrante, 1 adenocarcinoma in situ, 1 metaplasia y 1 resultado no gradable.

Comparando el diagnóstico pre y postquirúrgico, 72% mantuvieron un diagnóstico de igual severidad, 8% presentaron una lesión mayor a la esperada y 20% cursaron con una menor. Respecto a los márgenes quirúrgicos, estaban afectados en un 24,5%, libres en un 73,5% y no valorables en un 2%.

Indicación quirúrgica	
HSIL	88%
Persistencia LSIL	5%
Adenocarcinoma in situ	2%
Carcinoma escamoso	2%
ASC-H vs AGUS	1%
Discordancia cito-histológica	1%

Resultados Anat. Patológica	
HSIL	73,4%
LSIL	9,5%
Sin displasia	9,5%
Carcinoma infiltrante	2%
Carcinoma escamoso in situ	2%
Adenocarcinoma in situ	1%
Metaplasia	1%
Resultado no gradable	1%

Márgenes quirúrgicos	
Afectados	24,5%
Libres	73,5%
No valorables	2%

Finalmente, se presentaron algunas complicaciones; 9 (9,5%) pacientes tuvieron sangrado en el postoperatorio, de los cuales 1 fue controlado en quirófano, y el resto en urgencias; 3 (3,1%) tuvieron estenosis y 11 (11,7%) tuvieron que reintervenirse, 7 con histerectomía y 4 con otra conización.

Conclusiones:

El objetivo de la conización cervical es doble: Diagnóstico y tratamiento de lesiones premalignas del cuello del útero, cuya evolución espontánea, puede suponer en algunos casos un riesgo de desarrollar cáncer de cuello de útero. Por tanto, es un tratamiento preventivo de este tipo de cáncer y el diagnóstico definitivo de la lesión que, en casos excepcionales, permite descartar la existencia de un cáncer de cuello de útero muy incipiente. En nuestro centro, los resultados de anatomía patológica se ajustan en gran medida al diagnóstico preoperatorio, con una tasa de complicaciones dentro de lo esperado para este tipo de procedimientos.