

MANEJO CONSERVADOR DEL CIN 2: RESULTADOS A CORTO Y MEDIO PLAZO

Calvo Carod, María Pilar; Pérez Muñoz, Ana; Procas Ramón, Beatriz; Nassar Melic, Nadia; Padín Fabeiro, Marta; González Navarro, José Vicente
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

Objetivos:

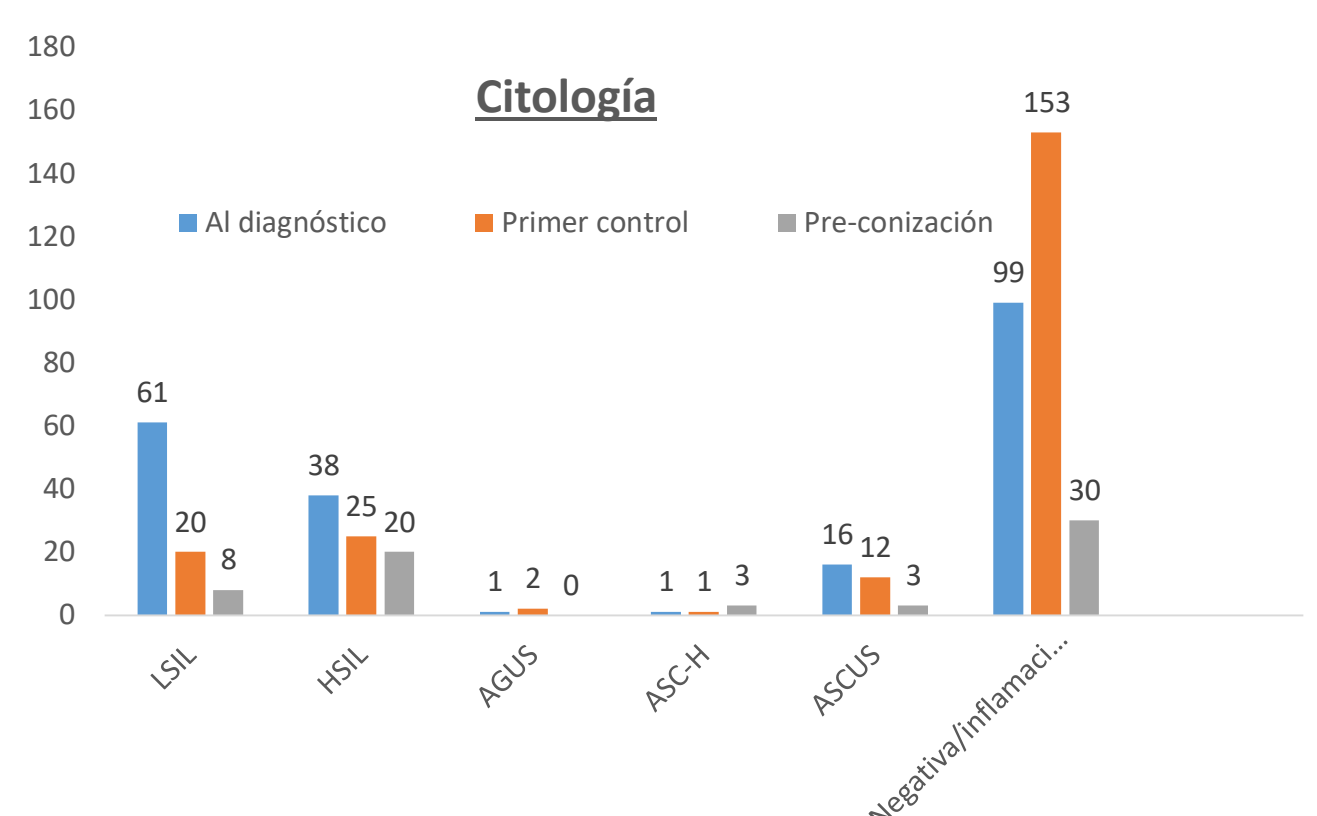
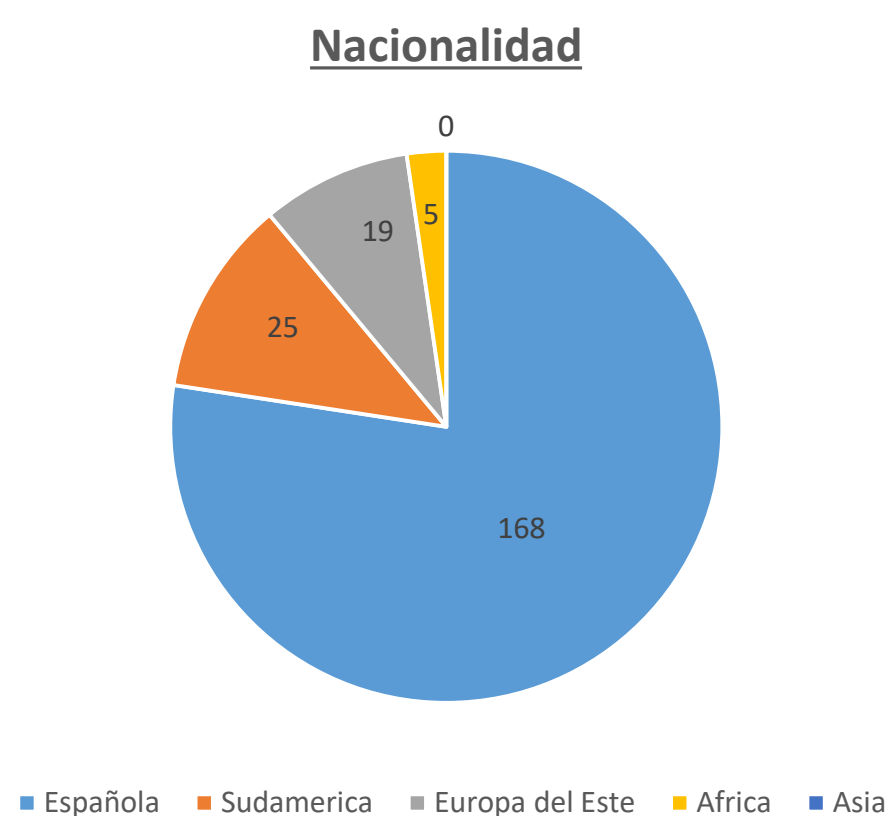
- o Conocer variables sociodemográficas de pacientes con CIN 2 y analizar su evolución con tratamiento conservador.
- o Correlacionar la biopsia previa a la conización con anatomía patológica (AP) definitiva.

Material y métodos

- o Estudio retrospectivo: 217 pacientes con diagnóstico de CIN 2 y manejo conservador entre 2008 y 2017.
- o Excluidas: pacientes que han abandonado control u operadas tras el primer diagnóstico de CIN 2.
- o Controles cada 6 meses: citología, colposcopia y VPH.
- o Variables estudiadas: nacionalidad, edad, VPH y citología al diagnóstico, a los 6 meses y al año, conizaciones y motivo de las mismas (CIN 2 ó 3), resultado de las conizaciones y correlación AP con la biopsia previa.

Resultados

- o **Edad media:** 31,70 años (17-53)



- o Control a los 6 meses: progresión a CIN 3 en 24 pacientes (11%) y persistencia de CIN 2 en 128 (60%).
- o Al año: 12 CIN 2 y 8 CIN 3.
- o De las 217 pacientes con CIN 2 y tratamiento conservador incluidas en el estudio: en 68 (32%) se realizó conización y en 149 pacientes hubo regresión.

CONIZACIONES		6 meses	1 año	18 meses	2 años	3 años	5 años
Motivo	CIN II	29	4	4	1	2	0
	CIN III	19	6	2	0	0	1
Anatomía Patológica definitiva	Negativa	1	0	0	0	0	0
	CIN I	4+1=5	1	0	0	0	1
	CIN II	15+5=20	2+1=3	3+1=4	1	1	0
	CIN III	10+7=17	2+4=6	1+1=2	0	1	0
	Adenocarcinoma	1	0	0	0	0	0
	Carcinoma escamoso	1	0	0	0	0	0

CONCLUSIONES

- o 68% curación de CIN 2 con seguimiento clínico. Los resultados coinciden con la literatura.
- o Factor edad es importante en regresión/progresión de las lesiones cervicales. Los casos de carcinoma han sido en >35 años.
- o El tratamiento conservador del CIN 2 tiene un alto porcentaje de curación con adecuada selección de las pacientes y seguimiento clínico.