

## ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA CORRELACIÓN ENTRE CITOLOGÍA CERVICAL Y CONIZACIÓN

Peña Dieste. Carmina Salvador. Renata Elizalde. Ana Ruiz. Cristina Tejada. M<sup>a</sup> Jose Puente.

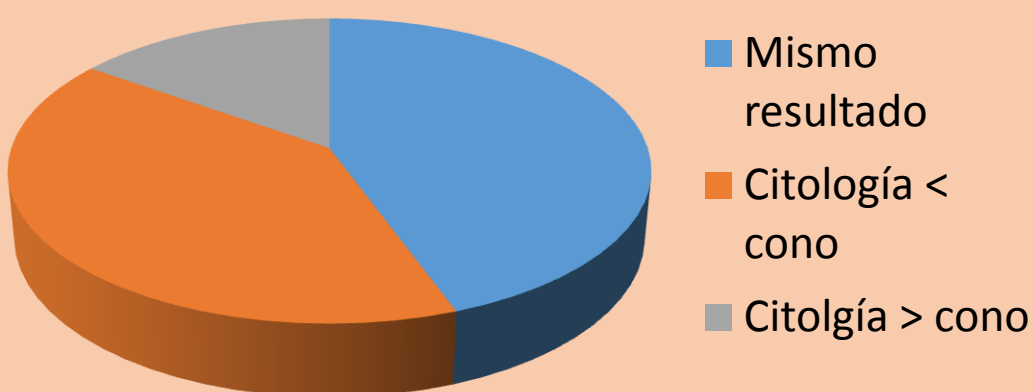
### OBJETIVO:

Estudiar la correlación entre el resultado anatómico-patológico de la citología cervical y el resultado definitivo tras la conización

### MATERIAL Y MÉTODOS:

- Se estudian 99 pacientes sometidas a conización por resultados patológicos en citología cervical o biopsia cervical en el Hospital San Pedro de Logroño durante el año 2016. Se descartan 4 casos, a las que se les realiza directamente histerectomía.
- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Los resultados obtenidos se valoran en la siguiente escala de menor a mayor grado de lesión:

Normalidad/ASCUS/AGUS/cambios por VPH → L-SIL/CIN I → H-SIL/CIN II/CIN III



CONO	CITOLOGÍA		
	NORMAL	CIN I	CIN II/III
NORMAL	2	10	1
CIN I	6	5	2
CIN II/III	14	17	38

CITOLOGÍA	CONO =	CONO <	CONO >
NORMAL	2	0	20
CIN I	5	10	17
CIN II/III	38	3	0
TOTAL:	45	13	37

#### Comparación entre citología y cono cervical:

- Citología = cono cervical: 45 → 47.37%
- Citología más patológico-cono cervical: 13 → 13.68 %
- Cono cervical más patológico-citología: 37 → 38.95%

### DISCUSIÓN:

Según los resultados obtenidos en nuestro estudio descriptivo, existe menos de un 50% de correspondencia entre los resultados de citología y posterior conización. La correlación aumenta conforme aumenta el grado de lesión.

En un 21% de los casos totales la citología dio como resultado normalidad, inflamación, ASCUS o AGUS siendo el resultado definitivo de mayor grado de lesión. Dentro de ellos, el 70% fue lesión de alto grado. Únicamente un caso fue diagnosticado en citología con lesión de alto grado y la anatomía definitiva del cono fue normal.

### CONCLUSIÓN:

La citología es una prueba diagnóstica útil para el cribado de patología cervical, pero por sí sola, infradiagnóstica un gran porcentaje de lesiones patológicas a nivel cervical.

La correlación entre citología y posterior cono aumenta conforme aumenta el grado de lesión, por lo que pacientes que tienen alto grado de lesión citológica, tienen mayor probabilidad de tener alto grado de displasia o cáncer en la conización del cérvix.