

# Márgenes afectados en la conización.

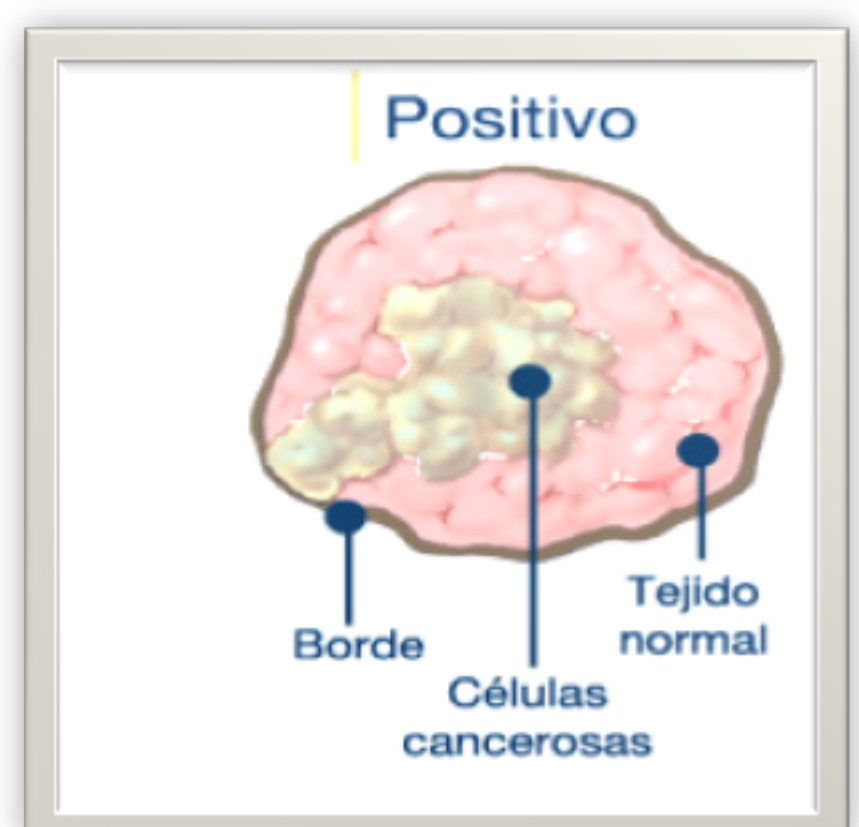
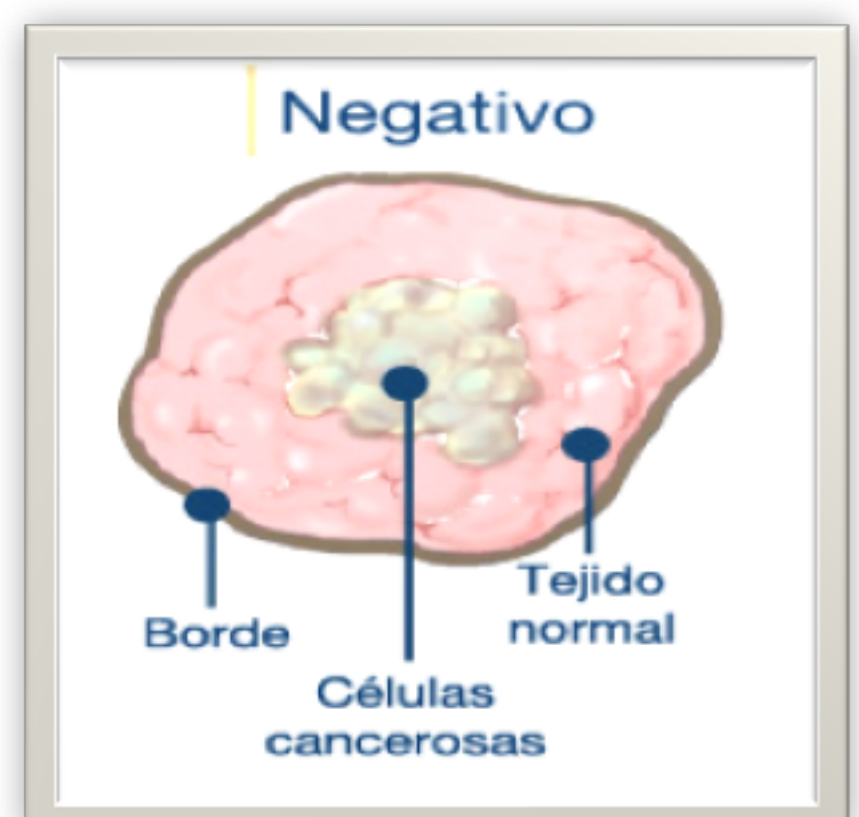
Rodríguez González Nerea, López González Elga, Forero Díaz Carmen, Rojas Lunas José Antonio, Fdez-Villarrenaga Vazquez Lorena. Hospital Juan Ramón Jiménez- Huelva-

**OBJETIVOS:** El objetivo principal de este estudio es determinar si la afectación de los márgenes de la pieza de conización aumenta el riesgo de aparición de recidiva durante el primer año de seguimiento. El objetivo secundario es analizar los factores que influyen en la tasa de reconización en el primer año de seguimiento tras conización con las características de cada paciente.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio de Cohortes Histórico. El grupo de pacientes expuestas está formado por aquellas pacientes sometidas a conización con afectación de los márgenes de la pieza quirúrgica. El grupo de no expuestas está formado por las pacientes sometidas a conización que han presentado márgenes quirúrgicos libres. Se incluyen las pacientes sometidas a conización en el Hospital Juan Ramón Jimenez desde enero de 2016 hasta Diciembre de 2016. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS 22v . Para evaluar las diferencias entre grupos se utilizó la prueba chi-cuadrado para los datos categóricos. Una  $p < 0,05$  fue aceptado como estadísticamente significativo

**RESULTADOS:** Se estudió a un total de 100 pacientes sometidas a conización, con una edad media de 40 años. En el grupo de pacientes expuestas se incluyen 35 pacientes que presentaron los márgenes quirúrgicos afectados. El grupo de no expuestas está formado por las 65 pacientes que presentaron márgenes libres. En las pacientes que presentaron bordes afectados tras la conización la tasa de recidivas en el control a los 4, 12 meses fue del 22,8% (N=8) . En las pacientes con bordes libre fue del 9,23% (N=6). Estas diferencias no alcanzaron niveles estadísticamente significativos.

Si analizamos la alteración citológica en función del grupo de afectación de bordes, encontramos alteración citológica en el 57,1% (N=20 ) de piezas quirúrgicas con márgenes afectados y el 15'38% ( N=10) por el contrario , correspondían a márgenes libres. Un 14% de pacientes , requirieron una segunda conización de ellas, 42,8% (N=6) correspondiente a márgenes libres y 57,14 márgenes afectados (N=8).



**CONCLUSIONES:** No existen diferencias estadísticamente significativas en tasa de reconización en función de la afectación de los márgenes. Por el contrario si encontramos diferencias en las alteraciones citológicas. No ha demostrado por tanto que la afectación de los márgenes de la conización sea un factor de riesgo para la tasa de recidivas que precisen conización. Existen otros factores como la experiencia quirúrgica interindividual o las características anatómicas del cervix que podrían influir en la persistencia de márgenes afectados.