

DISPLASIA CERVICAL MODERADA-SEVERA TRATADA CON CRIOTERAPIA.

Rayo Navarro M. N., Ballesteros Benito E., Solís Villamarzo I., Del Barrio Fernández P., Huertas Fernández M.A.; Mateos Burguillo F.

OBJETIVOS:

Analizar los resultados tras realización de Crioterapia como procedimiento terapéutico en casos de displasia cervical moderada (CIN II).

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión descriptiva de 22 pacientes diagnosticadas de displasia cervical de moderado y/o alto grado (CIN II, III), tratadas con crioterapia. Dicho grupo de estudio se extrajo de una cohorte de 56 pacientes a las que se realizó una Crioterapia, con edades comprendidas desde los 20-35 años, durante el período de tiempo de 2011-2017. Variables revisadas: edad de las pacientes, necesidad de cirugía posterior, resultado citológico posterior (citología líquida, sistema BETHESDA) y test de VPH (realizado mediante análisis de RNA mensajero, APTIMA VPH).

RESULTADOS:

Nuestra revisión se centra en los casos de crioterapia por CIN II-III.

Del total de pacientes, encontramos 15 pacientes en las que la biopsia dio como resultado un CIN II (26.7%), 3 con CIN II-III (5.3%) y otras 3 pacientes con diagnóstico de CIN III (5.3%).

Dos de las pacientes tuvieron que someterse a una conización cervical por displasia severa objetivada en los controles posteriores a la Crioterapia (en los dos casos CIN III, con legrado endocervical negativo), con controles posteriores negativos y sin necesidad de cirugía adicional posterior.

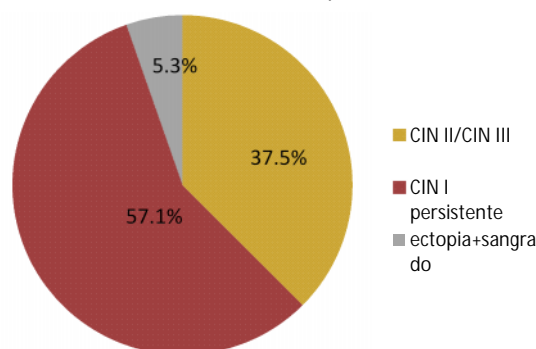
En el seguimiento posterior a la crioterapia, se objetivó que en un 76.1% se normalizó el resultado citológico en 3-6 meses; el 23.8% se normalizó entre 6-12 meses.

En cuanto al test de VPH, únicamente disponemos del resultado de 12 de las 21 pacientes (57.1%): en 8 de dichas pacientes (66.6%) el test negativizó en menos de un año.

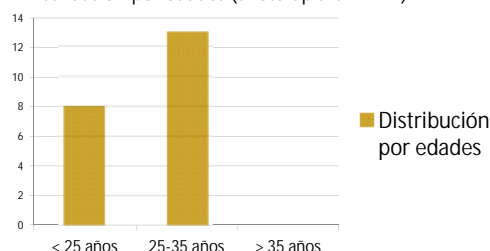
En 2 casos, el test VPH fue negativo tras 2 años (2/12 = 16.6%); y un caso en 4 años (1/12 = 8.3%).

Sólo tenemos una paciente con diagnóstico CIN II, que tras la crioterapia 2014 y continúa con controles en el momento actual por persistencia de LSIL/CIN I con VPH negativo (último VPH-AR positivo en 2016).

Indicaciones crioterapia (n=56)



Distribución por edades (crioterapia CIN II-III)



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La crioterapia es una buena opción terapéutica en casos de CIN II-III en pacientes jóvenes, LEC negativo y deseo genésico no cumplido dados nuestros resultados de los últimos años, con controles citológicos posteriores negativos y sin necesidad de cirugía posterior, en la mayoría de las pacientes