

## NECESIDAD DE RETRATAMIENTO TRAS CONIZACIÓN EN PACIENTES CON MARGENES DE RESECCIÓN AFECTOS POR LESIÓN INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO

Romero Romeo I., Marcos Escartín M., De Diego Yenes M., Iza Larraona A., Otero García-Ramos B., Díez García J. Unidad de patología cervical. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo. Bizkaia.

### OBJETIVO

Analizar la incidencia y las causas de un nuevo tratamiento en mujeres con una primera conización, en la que observamos márgenes de resección afectados por lesión intraepitelial de alto grado.

### MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo durante los años 2008 y 2016 en el Hospital Universitario Cruces. Muestra de 84 mujeres, en las que se realizó una conización, resultando alguno de los márgenes de resección afectados por CIN II ó CIN III. Análisis estadístico realizado con SPSS v22

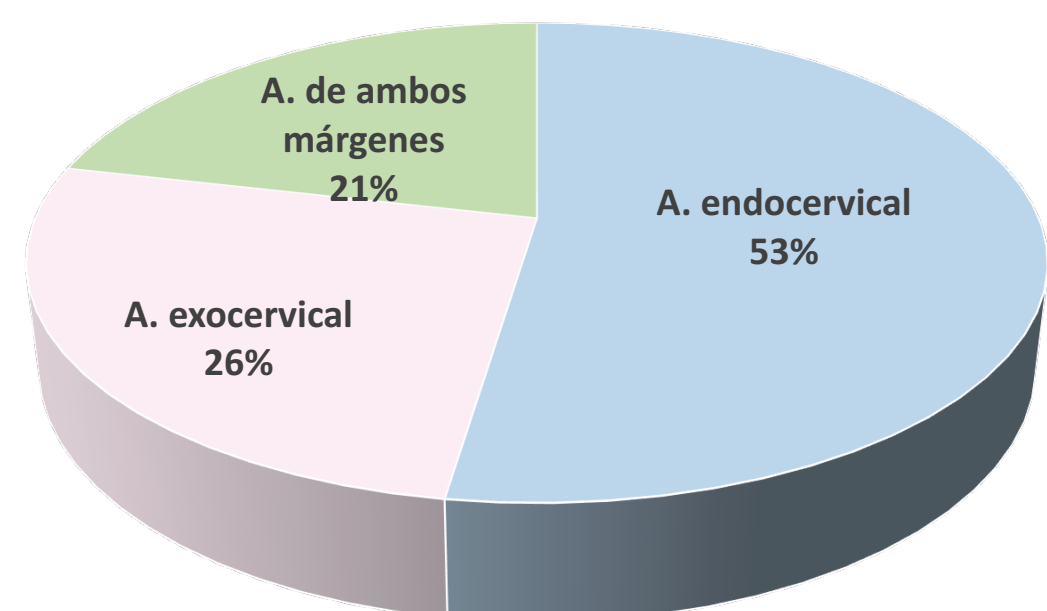
### RESULTADOS

El 80% de las conizaciones realizadas en el Hospital de Cruces entre los años 2008 y 2016 tuvieron los márgenes estuvieron libres, frente al 20% (84 pacientes) en las que alguno de los márgenes de resección resultó afectado

(En 4 de estas 84 pacientes con márgenes afectados, se objetivo una patología mayor de CIN II-III, por lo que se realizó un segundo tratamiento de forma inmediata, y se excluyen de este estudio)

Al realizar el control a las 6 y los 12 meses, de estas 80 mujeres con márgenes afectados, en el 81,25% (65 pacientes) había desaparecido la lesión residual, por lo que no requirieron ningún tratamiento adicional. Sólo 15 pacientes (18,75%), seguían los márgenes afectados, por lo que necesitaron otro tratamiento.

Distribución de la afectación de los márgenes en el subgrupo de pacientes que continúan con márgenes afectados



El riesgo de retratamiento en función de la afectación o no de márgenes se representa en la siguiente tabla, siendo las diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,05$ ):

Afectación:	Necesidad de retratamiento	No tratamientos adicionales	OR (95% IC)
Margen endocervical	8 (19,5%)	33 (80,5%)	7,50 (2,85-20,41)
Margen exocervical	0 (0,0%)	22 (100%)	1,03 (1,01-1,05)
Ambos márgenes	7 (41,2%)	10 (58,8%)	21,74 (7,04-66,6)
Márgenes libres	11 (3,1%)	345 (96,9%)	-

### CONCLUSIONES

La afectación de los márgenes quirúrgicos tras una conización es uno de los principales problemas de esta técnica, que en nuestra serie alcanza el 20% de los casos. Sin embargo, está condición no es imperativa de necesitar un nuevo tratamiento, ya que solamente se realiza en el 18.75% de estas pacientes. No obstante, la afectación de los márgenes quirúrgicos es un factor de riesgo estadísticamente significativo para necesitar un nuevo tratamiento, sobre todo en casos de afectación endocervical y de ambos márgenes quirúrgicos (OR:7.50 y 21.74 respectivamente).