

PRIMER CONTROL POSTTRATAMIENTO ESCISIONAL EN CONOS CON MÁRGENES AFECTOS. NUESTROS RESULTADOS.

Martínez, Marta^{**}; Madsen, Melissa^{**}; Padín, Alba^{*}; Prieto, Miriam^{*}; Urgal, Amaya^{**}; Enriquez, Antonia^{**}

Residentes^{*} - FEA^{**}

Hospital regional universitario de MÁLAGA

OBJETIVOS

Evaluar los resultados del primer control postconización a los 4 meses en pacientes con conos con márgenes afectados en el cono.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo donde fueron recogidos de nuestra base de datos los resultados de las pacientes a las cuales se les realizó un tratamiento escisional con asa de diaterma por lesiones intraepiteliales cervicales en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2018 y el 31 de diciembre de 2018 en el Hospital Regional Universitario de Málaga.

Fueron seleccionadas las pacientes con conos con márgenes afectados, excluyéndose aquellas pacientes diagnosticadas de carcinomas infiltrantes o con presencia de microinvasión, así como aquellas perdidas durante el seguimiento.

El primer control se realizó en nuestra Unidad de Tracto Genital Inferior según protocolo.

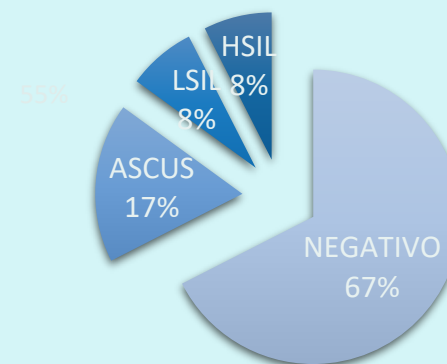
RESULTADOS

De las 142 conizaciones realizadas en dicho periodo, 57 (40,14%) presentaban afectación de márgenes, de las cuales tras excluir los casos referidos anteriormente el número total de conizaciones incluidas en el estudio fue de 40. Las edades de las pacientes estaban comprendidas entre los 23 y los 64 años, siendo la media de 39,45 años. Presentaban afectación del margen exocervical 11 (27,5%), del margen endocervical 19 (47,5%) y ambos afectados 10 (25%).

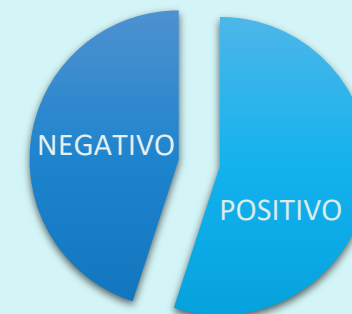
Los resultados citológicos del primer control se expresan en el gráfico.

La determinación de HPV fue positivo en 22 casos (55%). De ellos, 8 tuvieron 1 o varios genotipos iguales al tomado previo al tratamiento siendo el VPH 16 el más frecuente (62,5%).

CITOLOGÍAS



VPH



CONCLUSIONES

La existencia de márgenes afectados no es sinónimo de CIN residual. Aproximadamente un 60% de las pacientes con márgenes positivos no presentan CIN en el seguimiento posterior. En nuestro estudio en un 67,5% de los casos la citología fue negativa, lo que concuerda con la literatura. La determinación HPV-AR positiva a los 6-12 meses post-tratamiento es muy sensible para identificar aquellas pacientes con riesgo de desarrollar de nuevo una lesión. En nuestro estudio hubo persistencia-recurrencia del mismo virus tras el tratamiento en un 36,36% de las pacientes lo que nos obliga a ser exhaustivos en el seguimiento de las mismas.