

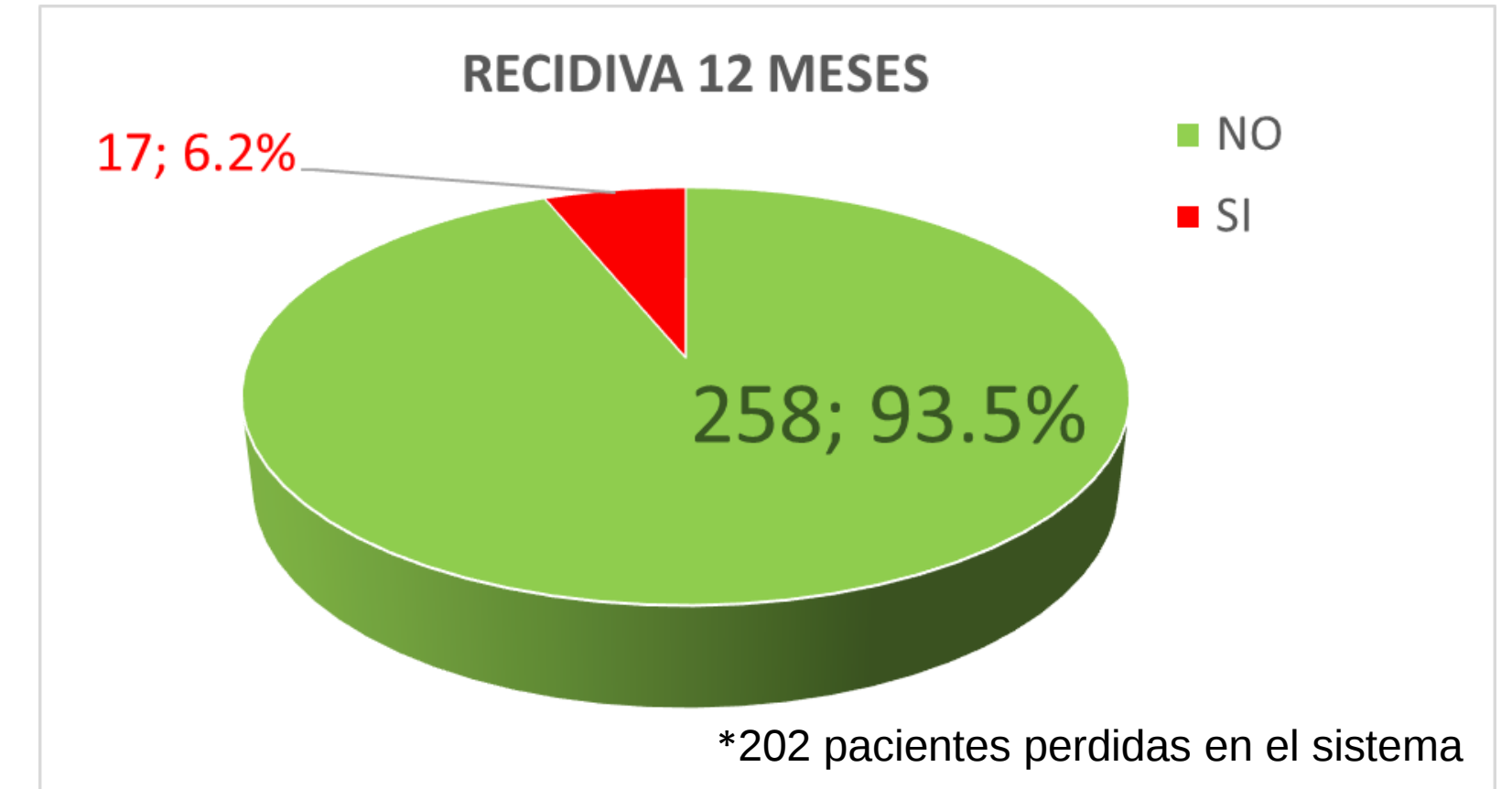
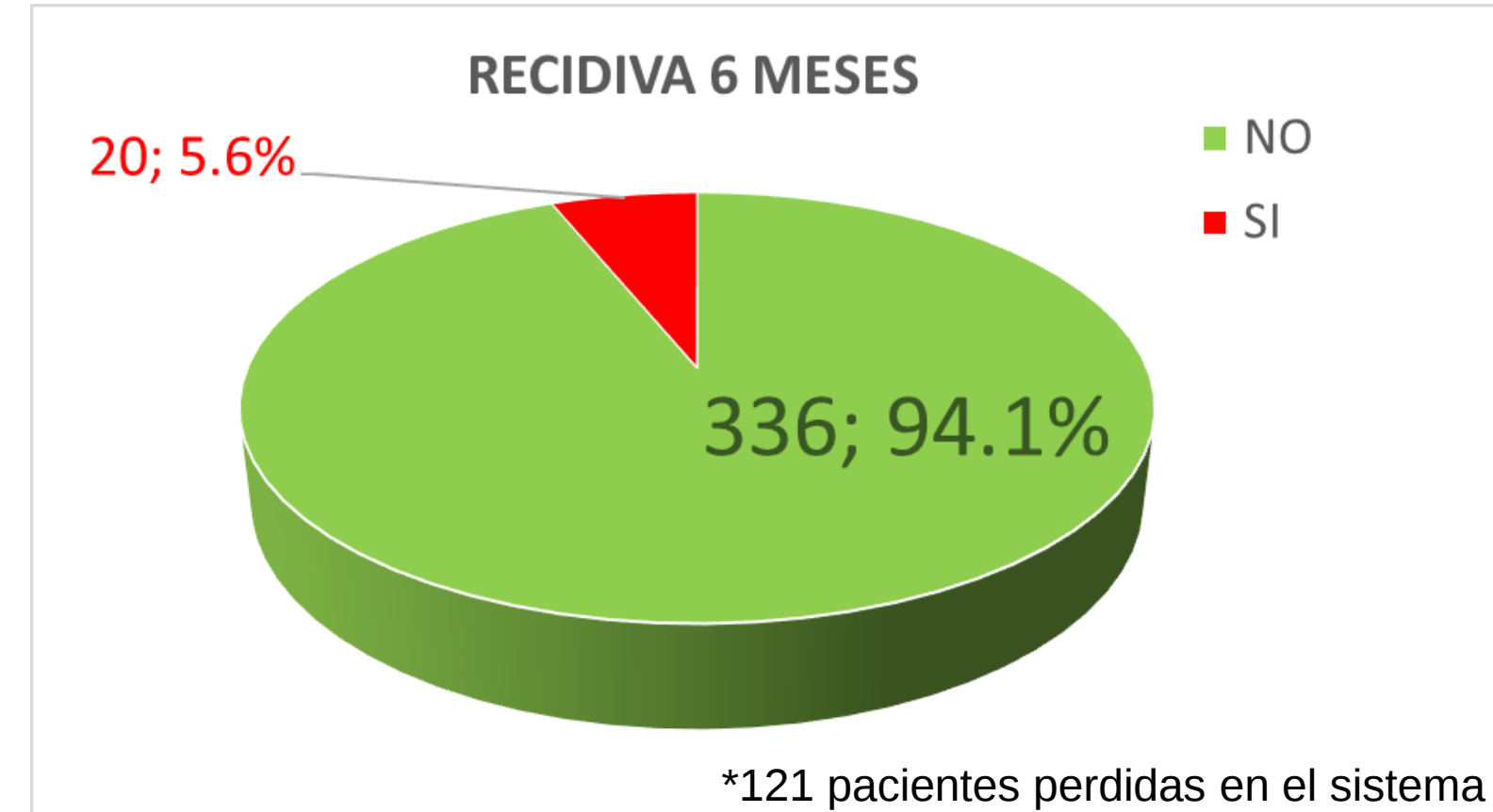
Análisis de las recidivas tras tratamientos escisionales. Influencia del volumen resecado y del aclaramiento viral

Ana Vázquez del Campo; Alazne de Castro Momoitio; Elena Prieto Ruiz; Ainhoa Campo Careaga; Diego Erasun Mora; Maddalen Martinez Dolara

→ Según los estándares de calidad de la AEPCC el **PORCENTAJE DE CITOLOGÍAS HSIL A LOS 6 MESES DEBE SER $\leq 10\%$ Y A LOS 24 MESES $\leq 5\%$**

→ El objetivo de este estudio es determinar el éxito a corto-medio plazo de las técnicas escisionales en nuestro centro, y determinar si el aclaramiento viral o el volumen del tejido extirpado influyen de manera positiva.

→ Para ello hemos realizado una recogida de datos retrospectiva longitudinal de pacientes en las que se realizó un Lletz entre 2016 y 2019. Muestra de 478.



RESULTADOS

EL **57%** ha sido realizada en dos planos

Un **60%** de las muestras con un volumen superior a 2 cm³. Un **18,4%** de las muestras con un volumen menor a 1 cm³.

El **RESULTADO HISTOLOGICO ES DE UN 64% PARA LESIONES $\geq$ A HSIL/CIN II**

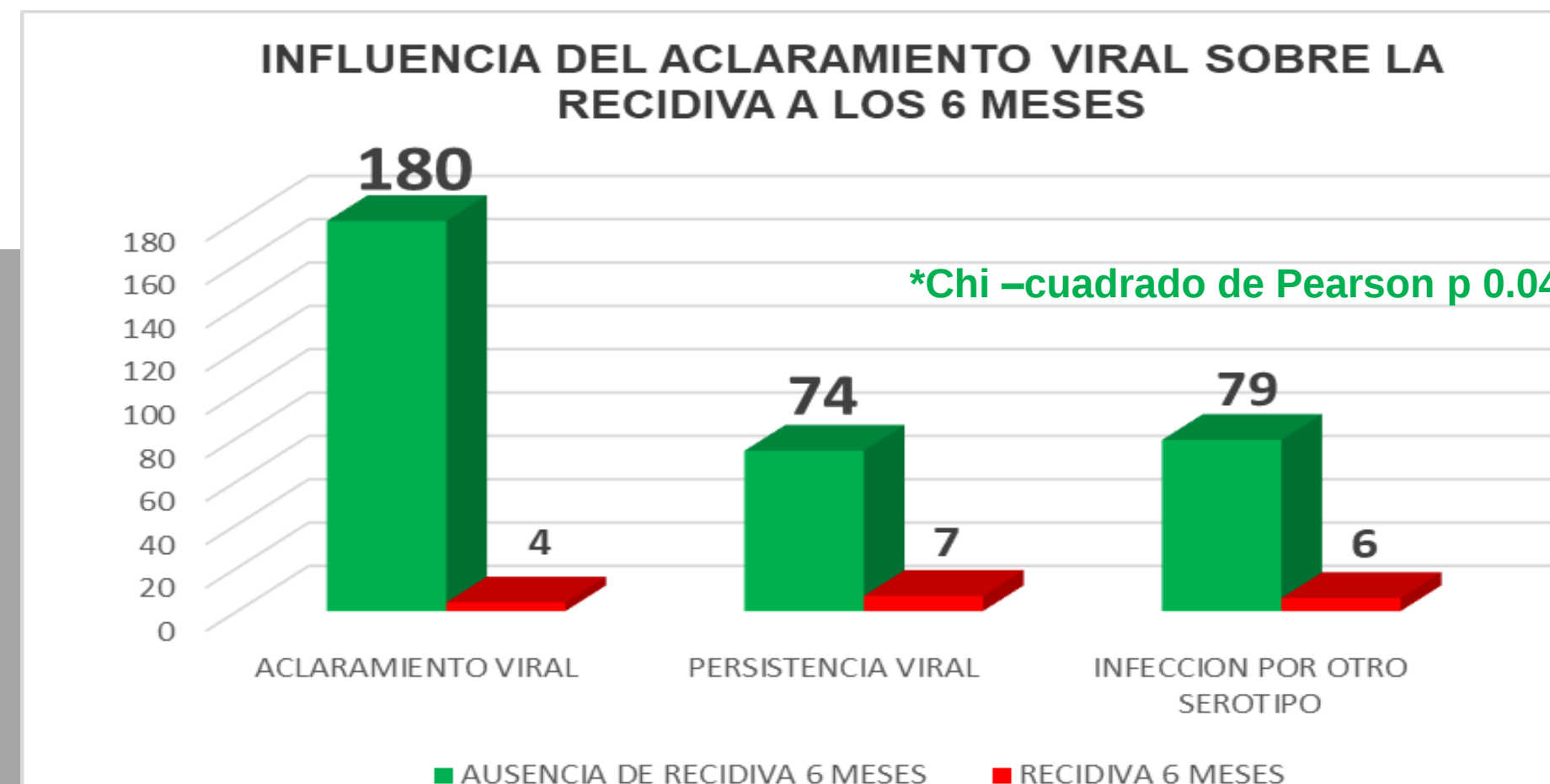
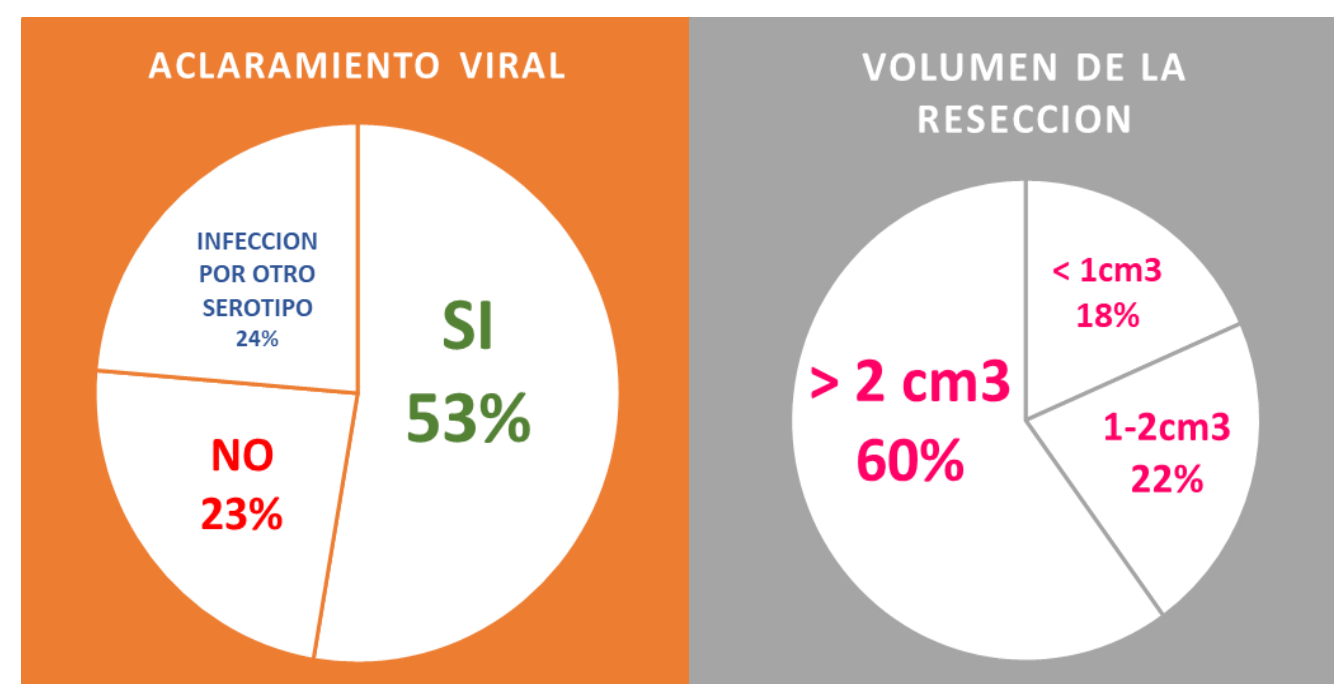
Un **32%** de las muestras presentan afectación intraglandular

Un **22,3%** de márgenes afectos.

El **53%** de las pacientes han presentado aclaramiento del VPH en el primer estudio post-técnica (6 meses), un 24% presentó una infección por otro tipo de VPH

TASA DE RECIDIVA HISTOLÓGICA:

- a los 6 meses del **5,6%**
- a los 12 meses del **6,2%**



CONCLUSIONES

- ❑ Nuestra tasa de **recidiva a los 6 meses es del 5.6%** lo cual se ajusta a los estándares de calidad, en contraposición **superamos en un 1.2% la tasa de recidiva objetivo a los 12 meses.**
- ❑ Al analizar la relación entre el aclaramiento viral y el volumen de resección únicamente hemos encontrado diferencias estadísticamente significativas al comparar la tasa de recidiva a los 6 meses y el aclaramiento viral; podemos afirmar que **el aclaramiento viral es un factor protector en cuanto a la recidiva histológica a los 6 meses en nuestra muestra**
- ❑ Como resultados adicionales vemos que solo en el **64% de las piezas de LLETZ se han confirmado lesiones $\geq$ a HSIL/CIN II**, lo cual no se ajusta a los estándares de calidad (6% menos de lo recomendado por la AEPCC)