AEPCC XXXI CONGRESO
Del 28 al 30 noviembre de 2019
Palacio Euskalduna
Bilbao
www.aepcc.org/congreso2019

PORCENTAJE DE CONIZACIONES CON RESULTADO HISTOLÓGICO FINAL NEGATIVO DEPENDIENDO DE LA INDICACIÓN

Aiartzaguena Agirrebeitia A., Iza Larraona A., Molina Contreras O., Melchor Corcóstegui I., Díez García J., Otero García-Ramos B.
Unidad de Patología Cervical y Colposcopia. Hospital Universitario Cruces. UPV/EHU. Barakaldo. Bizkaia.

OBJETIVO

Analizar el porcentaje de conizaciones sin lesión histológica en global y ajustadas por indicación.

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo descriptivo realizado en el Hospital Universitario Cruces.
- Muestra: 737 conizaciones (enero 2008 - mayo 2019)
- 4 grupos en función de la indicación: (1) lesión persistente de bajo grado, (2) lesión de alto grado, (3) sospecha de carcinoma y (4) disociación cito-histo-colposcópica.
- Comparación del % de conizaciones con resultado anátomo-patológico sin lesión histológica de cada grupo.
- Estadísticos de comparación: Chi-cuadrado.

RESULTADOS

En la siguiente tabla se muestra el número y porcentaje de conizaciones realizadas en cada grupo; y porcentaje de conizaciones con resultado anatomo-patológico negativo ajustado por indicación.

	INDICACIÓN				TOTAL
	Lesión de alto grado	Disociación cito-histo-colposcópica	Sospecha de carcinoma	Lesión persistente de bajo grado	
Nº de conizaciones	619 (83,99%)	102 (13,84%)	12 (1,63%)	4 (0,54%)	737
% de conizaciones sin lesión histológica	5,5% (34/619) *	13,73% (14/102) *	0	25% (1/4)	6,65% (49/737)

p < 0.01

CONCLUSIONES

- La indicación principal de conización en nuestro entorno es la lesión de alto grado en biopsia dirigida, seguida de la disociación cito-histo-colposcópica.
- El porcentaje total de conizaciones sin lesión histológica se sitúa ≤ 15%, tal y como establecen los criterios de calidad de la AEPCC.
- **El porcentaje de conizaciones con resultado histológico negativo es significativamente más frecuente cuando la indicación es una disociación cito-histo-colposcópica.**