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

CONIZACIONES POR DISOCIACIÓN CITO-HISTO-COLPOSCÓPICA

Aiartzaguena Agirrebeitia A., Iza Larraona A., Gutiérrez Cordoneda MJ., Otero García-Ramos B., Díez García J., Martínez-Astorquiza Ortiz de Zárate T.
Unidad de Patología Cervical y Colposcopia. Hospital Universitario Cruces. UPV/EHU. Barakaldo. Bizkaia.

OBJETIVO

Analizar los diagnósticos anatomopatólogicos finales de las conizaciones realizadas por disociación cito-histo-colposcópica.

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio retrospectivo en el Hospital Universitario Cruces, periodo enero 2008 – mayo 2019.
- Variables estudiadas de las conizaciones por disociación cito-histo-colposcópica:
  Prevalencia - % de conizaciones ambulatorias - Resultados anatomopatológicos finales
- Estadístico: Chi cuadrado

RESULTADOS

- **Se han realizado un total de 737 conizaciones.**
  13,8% (102) se indicaron por disociación cito-histo-colposcópica.
- Ajustado por año el porcentaje de conizaciones por esta indicación se ha mantenido estable, con un porcentaje medio/año de 12,88 ± 4,1%.
- **97% se han realizado de forma ambulatoria** con anestesia local, porcentaje que no difiere del global realizadas en consulta (94%, p=0.38).

- Resultados anatomopatológicos finales:

SIN LESIÓN / LESIÓN PRECURSORA DE BAJO GRADO		LESIÓN PRECURSORA DE ALTO GRADO			LESIÓN CANCEROSA
33 (32,35%)		**67 (65,69%)**			2 (1,96%)
Sin lesión	**CIN I**	**CIN II**	**CIN III**	**AdenoCa. In situ**	**Ca. microinvasor**
15 (14,7%)	18 (17,65%)	33 (32,35%)	30 (24,5%)	2 (1,96%)	2 (1,96%)

CONCLUSIONES

- Las conizaciones indicadas por disociación cito-histo-colposcópica se han mantenido estables en el tiempo.
- Como el resto de las conizaciones, la gran mayoría se realizan en consulta bajo anestesia local.
- **Aproximadamente dos tercios de las conizaciones realizadas por este motivo han resultado finalmente ser lesiones precursoras de alto grado**, hecho que subraya la importancia de los falsos negativos y la necesidad de evaluar los diferentes métodos de detección en su conjunto.
- Se precisan más datos para analizar la sensibilidad y especificidad de cada una de las pruebas de detección en el cribado de cáncer de cérvix en nuestro entorno.