



CONIZACIONES EN BLANCO, ¿PODEMOS REDUCIR SU FRECUENCIA?

M. Fernández, C. López, D. Al-Dali, B. Mazano, A. Reus, F. Ojeda.

Objetivos

Las conizaciones blancas o sin displasia en la literatura publicada tienen una frecuencia entre el 13 y 20%, siendo las recomendaciones más frecuentes una tasa inferior al 15%. El objetivo de este estudio es hacer una revisión de las conizaciones en blanco realizadas en nuestro centro y valorar si aumentando el periodo de seguimiento de estas pacientes podría reducirse el número de conizaciones y con ello también el número de conos blancos.

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo de las pacientes a las que se les realizó una conización con resultado sin displasia en el Hospital General de Granollers entre enero de 2017 y junio de 2019. Se realizaron un total de 204 conizaciones, de las cuales 39 fueron conos blancos (19%), con un rango de edad entre 28 y 70 años, siendo la edad media 45 años. Únicamente 3 de las pacientes tenía menos de 30 años. De estas 39 pacientes, se valoró la edad, el motivo de la conización y los controles posteriores.

Resultados

Las 39 conizaciones sin displasia tenían un resultado de HPV positivo previo. De los 39 conos blancos se realizaron 14 por lesiones LSIL persistentes. Todas las mujeres eran mayores de 30 años y en el control posterior 10 habían negativizado el HPV (70%); 3 de las pacientes no acudieron a los controles posteriores.

Hubo 9 casos por disociación cito-histológica, todas mayores de 30 años, de las cuales 4 negativizaron el HPV en el control a los 6 meses de la conización y 2 abandonaron el seguimiento. Dos de las conizaciones eran reconizaciones.

Hubo 14 conizaciones por CIN II en mujeres entre 28 y 68 años, de las cuales 8 negativizaron el HPV en controles posteriores, una de ellas era una reconización. Se realizaron 2 conizaciones por CIN III, ambas eran reconizaciones por persistencia de alteración en la citología y tenían 42 y 40 años.

En total el 56% de las pacientes negativizó el VPH en el control posterior a la conización. El 10% de los casos fueron reconizaciones. El 13% de las pacientes abandonó el seguimiento postintervención.

Conclusiones

Las mayoría de conizaciones sin displasia en nuestro centro se observan en pacientes con lesiones histológicas de bajo grado o disociaciones cito-histológicas, por lo que en estos casos podríamos llevar a cabo una conducta expectante durante más tiempo, a pesar de que las mujeres sean mayores de 30 años. Siempre y cuando, sea posible hacer un seguimiento estrecho y sean pacientes que acuden regularmente a los controles programados.