



ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LA CORRELACIÓN ENTRE BIOPSIA CERVICAL Y CONIZACIÓN

CORONEL VILLARÁN MJ, FERNÁNDEZ-VILLARRENAGA VÁZQUEZ L, LÓPEZ GONZÁLEZ E, LARRE MENESES F.
HOSPITAL JUAN RAMÓN JIMÉNEZ, HUELVA.

OBJETIVO

Correlacionar los resultados anatomopatológicos entre la biopsia cervical tomada mediante colposcopia y posterior resultado definitivo de la pieza de conización.

MATERIAL Y MÉTODO

Se estudian 163 pacientes sometidas a conización por resultados patológicos en citología cervical o biopsia cervical en el Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva.

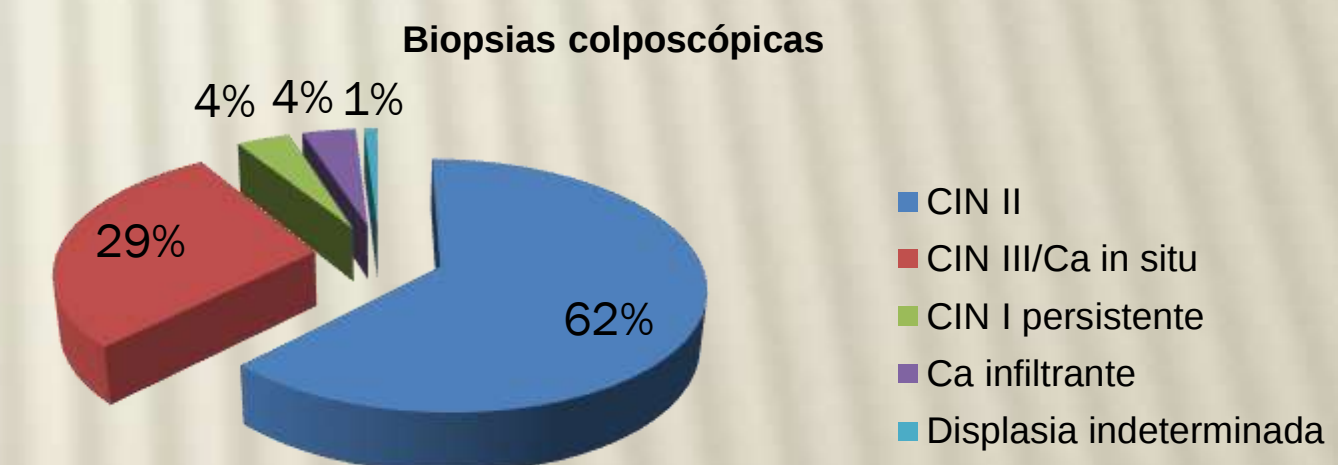
Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo de las pacientes atendidas en consulta a lo largo de 1 año.

Las conizaciones se realizaron con asa de diatermia en todas las pacientes.

RESULTADOS

Los hallazgos obtenidos en las biopsias cervicales obtenidas mediante colposcopia fueron en orden de frecuencia

- CIN II (62%),
- CIN III/Carcinoma In situ (29%),
- CIN I persistente (4%),
- Cáncer infiltrante (4%)
- Displasia indeterminada (1%).



Analizando los resultados anatomopatológicos del cono, obtenemos los siguientes resultados

- CIN II (47%),
- CIN III (27%),
- CIN I (12%),
- Ca in situ (6%),
- Ca infiltrante de cérvix (4%)
- No CIN (4%).



CONCLUSIONES

La aparición de una lesión de menor grado en la anatomía patológica definitiva puede deberse a una sobreestimación en la biopsia o a una acción terapéutica sobre el área alterada en el momento de tomarla (destrucción de bordes tras la aplicación del asa de diatermia). De este modo, podríamos justificar el porcentaje de CIN I que obtenemos en el estudio definitivo.