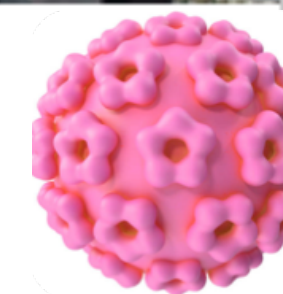


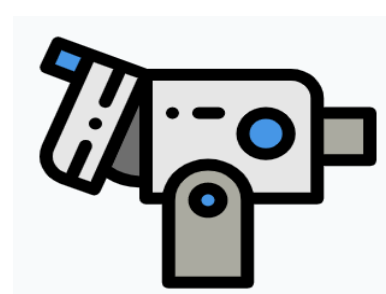
TRATAMIENTO ESCISIONAL CERVICAL CON USO DE VISIÓN COLPOSCÓPICA DIRECTA: ¿SON MEJORES LOS RESULTADOS?



Autores: Santana Mateo, YL; Molero Sala, L; Escamilla Galindo, EP; Armas Roca, M; Medina Ramos, N.
Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior. Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Materno Infantil de Canarias.



ANTECEDENTES / OBJETIVOS



La colposcopia intraoperatoria ha demostrado aumentar los márgenes endocervicales negativos y reducir el tejido resecado y por tanto disminuir el riesgo de parto pretérmino cuando se realiza una conización.

OBJETIVO: determina si la conización guiada por visión colposcópica directa (VCD) permite obtener muestras de menor peso que no comprometan ni el futuro reproductivo ni la seguridad de las pacientes.

MÉTODOS

ESTUDIO PROSPECTIVO



Se analizó la edad media, paridad, tabaco, genotipo viral, introducción o no de la lesión en canal cervical, histología definitiva, estado de márgenes, canal endocervical y complicaciones.



Se excluyeron gestantes, cáncer de cérvix invasor, microinvasor o adenocarcinoma in situ, indicación por patología benigna y tratamiento quirúrgico cervical previo.

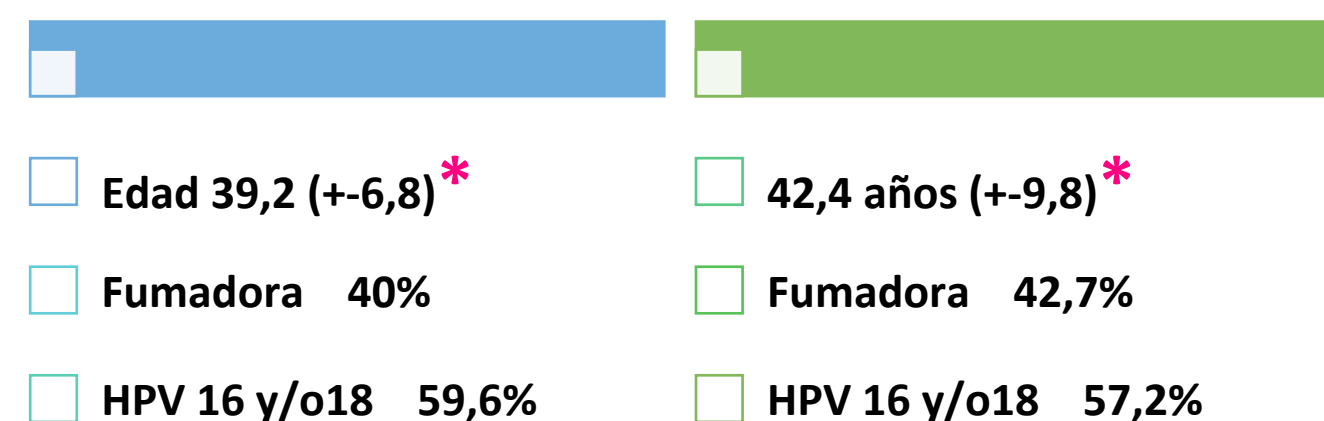


El análisis estadístico se realizó mediante SPSS versión 20.0. Se consideró nivel de significación de 0,05.

RESULTADOS

GRUPO 1

GRUPO 2



p 0,004

Enero 2018-Julio 2019

48 Grupo 1

181 Grupo 2

El peso medio de las piezas fue 2,46 g vs 2,53 (NS), márgenes de resección libres 76,7% vs 68,3% (NS) y fragmento del canal cervical 88,4% vs 88,2% (NS).

Variables independientes	Variables dependientes					
	Masa de cono resecada		Estado de los márgenes		Fragmento de canal	
	OR (IC)	p valor	OR (IC)	p valor	OR (IC)	p valor
Grupo de estudio, uso VCD	0,96 (IC 0,48-1,92)	0,91	1,68 (IC 0,75-3,74)	0,2	0,85 (IC 0,28-2,54)	0,78
Multiparidad	2 (IC 1,11-3,65)	0,02	0,83 (IC 0,44-1,55)	0,55	2 (IC 0,71-5,72)	0,19
Más de 1 cuadrante	0,67 (IC 0,38-1,28)	0,24	1,52 (IC 0,81-2,86)	0,19	0,64 (IC 0,25-1,62)	0,34
Indicación HSIL + No graduable	2,46 (IC 1,28-4,71)	0,01	1,27 (IC 0,61-2,62)	0,52	0,61 (IC 0,249-1,5)	0,28
Edad > 40 años	0,85 (IC 0,47-1,55)	0,6	1,12 (IC 0,6-2,1)	0,72	1,25 (IC 0,51-3,01)	0,62

CONCLUSIONES



Masa de cérvix resecada



Tasa de márgenes libres

El tamaño muestral del grupo con VCD es muy limitado, por lo que se precisan estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y aleatorizados para establecer resultados más contundentes.