

Márgenes de resección y de test de HPV inmediatamente tras conización: detección de enfermedad residual tras tratamiento

AUTORES: Natalia Sanchez Baudo; Silvia Morales Muñoz, Esmeralda Lopez Lopez

INTRODUCCION

Tras el tratamiento mediante LEEP de pacientes con CIN 1 persistente o CIN 2-3, es esencial realizar un seguimiento estricto para detectar enfermedad residual o recurrente

El objetivo del presente estudio es mostrar las tasas de recurrencia/persistencia global detectadas en el seguimiento postquirúrgico, discriminar estas tasas según el estado de márgenes de resección y según el resultado del test de HPV post conización y determinar mediante modelo predictivo distintos grupos de riesgo de recurrencia/recidiva, con diferentes protocolos de seguimiento según riesgo.

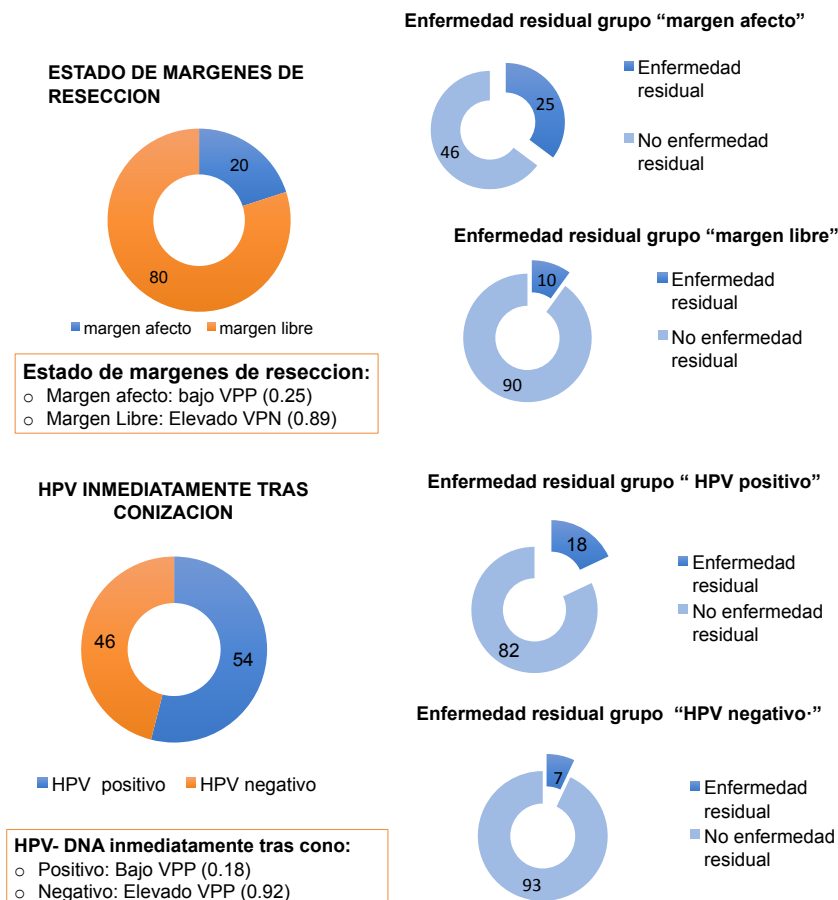
El estudio se desarrolló en el Hospital de Poniente (Hospital regional de España). Se incluyeron un total de 88 pacientes sometidas a LEEP por displasia cervical entre el 1/1/18 y el 31/12/18. Se excluyeron 17 pacientes por no realizar correcto seguimiento tras tratamiento o por presentar carcinoma invasor que precisó tratamiento radical

Se realizó LEEP como cirugía ambulatoria bajo anestesia local

Todas las pacientes fueron controladas mediante "citología cervicovaginal"(smear) y colposcopia a los 4-6 meses durante el primer año tras tratamiento. El test de HPV se realizó inmediatamente tras tratamiento y a los 4-6 meses dando como resultado el mismo

La muestra se clasificó según el estado de los márgenes de resección y según el resultado del test de HPV realizado inmediatamente tras conización

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Si el estado de los márgenes de resección se combinaran con el resultado del test de HPV tras conización, las pacientes podrían clasificarse en distintos grupos de riesgo de recurrencia y según este riesgo determinar distintas estrategias e intervalos de control