

CO2-4

Título:	CIN I. EVALUACION CLÍNICA Y COLPOSCOPICA
Autor-es:	Manuela Sala, Ana Fernández-Peinado, Amparo Candela, José A López-Fernández, Francisco J Diéguez, Juan C Martínez-Escoriza.
Centro de trabajo:	Unidad de Tracto Genital Inferior. Hospital General Universitario de Alicante.
Ciudad:	Alicante
E-mail:	annaameli@hotmail.com
Objetivo:	Analizar las características clínicas, citológicas, colposcópicas y seguimiento de pacientes con CIN I
Material y Método:	Estudio retrospectivo sobre una población de 146 pacientes con CIN I atendidas en el periodo 2001 – 2005. Se realizó una primera visita para la anamnesis y evaluación de la lesión mediante citología, tipificación VPH, colposcopia y tomas de biopsia. El procesamiento de datos se realizó con el programa estadístico SPSS 11.
Resultados:	La edad media es de 32,7 años, rango 17-59. De ellas, 61,7% son fumadoras, 38% usaban anticonceptivos orales y 53% no utilizaban condón. El 48% eran nuligestas, y 7 pacientes eran HIV sero-positivas. La citología previa al diagnóstico histológico fue normal (7,1%), ASC-US (10,6%), LSIL (70,2%), y HSIL (12,1%). Esto supone al menos un 80% de concordancia cito-histológica. La lesión colposcópica más frecuente fue epitelio acetoblanco (59%), seguido de mosaico (20,4%). La tipificación VPH fue positiva para alto riesgo en el 75,5% de los casos. Se realizó tratamiento expectante en 73% de los casos y tratamiento escisional en el resto. 86% de pacientes no presentaba lesiones al año de seguimiento.
Conclusiones:	La mayoría de las pacientes diagnosticadas de CIN I, son fumadoras, no usan siempre condón y presentan una alta tasa de uso de anticonceptivos. La tipificación VPH es positiva para alto riesgo en un porcentaje alto (75%), y la concordancia cito-histológica es elevada (80%). La lesión colposcópica más frecuente es el epitelio acetoblanco. La tasa de curación del CIN I es elevada (86%).