

CO5-15

Título:	CIN 1. VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA CURACIÓN O PERSISTENCIA
Autor-es:	Ana Fernández-Peinado, Manuela Sala, 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:	anaameli@hotmail.com
Objetivo:	Evaluar en pacientes diagnosticadas de CIN1 si las características colposcópicas, virológicas y el tipo de tratamiento influyen en la curación o persistencia de las lesiones.
Material y Método:	Estudio retrospectivo de 146 pacientes con CIN1 atendidas en el periodo 2001-2005. Se realizó una primera visita de evaluación y seguimiento durante al menos un año. Siguiendo el protocolo de actuación, en caso de colposcopia decisoria y paciente correctamente informada se optó por tratamiento expectante, y en el resto se realizó exéresis con asa de diatermia. Para la base de datos y los cálculos estadísticos se utilizó el programa SPSS 11.
Resultados:	La edad media fue de 32,7 años, rango 17-59. La lesión colposcópica más frecuente fue epitelio acetoblanco (59%) y la tipificación VPH fue positiva para alto riesgo en 75,5% de los casos. Se realizó tratamiento expectante en 73% de los casos y tratamiento escisional en el resto. En el control al año (n= 102), el tratamiento expectante presentó una tasa de curación del 84,5%; si la tipificación VPH de alto riesgo al año era negativa se curaron todos, mientras que si era positiva, la curación fue del 83 % (p=0,001). Se curaron el 67% de fumadoras frente al 95% de no fumadoras (p=0,07). El tratamiento escisional curó el 87% de los casos, persistencia en 1 caso (4,7%) y empeoramiento en 2 casos (9%). No hubo diferencias significativas en función de la condición de fumadora o del estado virológico.
Conclusiones:	La mayoría de las pacientes con CIN1 se benefician del tratamiento expectante, que siguiendo criterios estrictos de aplicación, presenta resultados similares al tratamiento escisional. La tipificación VPH negativa al año y la condición de no fumadora se asocian a mayor tasa de curación.