

CO5-18

Título:	RE-CONIZACIONES. EVALUACIÓN DE RESULTADOS
Autor-es:	Millán Cantero H, García Lancha LC, Franco Márquez ML, Escudero Severín C.
Centro de trabajo:	Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
Ciudad:	Sevilla
E-mail:	hmillan@aljarafe.sjd.es
Objetivo:	Evaluar el grado de concordancia entre la indicación de la segunda conización y la anatomía patológica (AP) de la pieza.
Material y Método:	<p>Se han llevado a cabo 69 conizaciones en el período comprendido entre enero 2004 y junio 2006 (27% de las citologías patológicas). La edad media es de 36,5 años.</p> <p>La técnica quirúrgica se realiza bajo anestesia local en la Unidad de Cirugía Ambulatoria. Utilizamos un asa de diatermia. La unidad electro-quirúrgica se programa a 80w de corte y 50w de coagulación. El corte se hace guiado con el test de Schiller. Se comprueba la extirpación de la zona afecta con nueva tinción de lugol.</p>
Resultados:	<p>Se practicaron 8 re-conizaciones (11,6%). Seis (75%) fueron por HSIL en citología o biopsia a los 3 meses de la cirugía; una por HSIL en biopsia a los 9 meses y otra por bordes afectados en la pieza del primer cono sin control posterior.</p> <p>En las segundas conizaciones hay dos casos de persistencia (por bordes afectados en primer cono), y el resto habría que considerarlas como recidivas (2 presentaban bordes dudosos y 4 bordes libres).</p> <p>El grado de concordancia entre el diagnóstico que indica la segunda conización y la AP del segundo cono es del 37,5 %, ya que en cuatro la AP fue negativa y en una LSIL.</p>
Conclusiones:	La concordancia entre la indicación de la segunda conización y la AP es muy baja (37,5%), por lo que se nos plantea la duda si estamos indicándola muy precozmente (a los 3 meses de la intervención (87,5%)) y si nos sería de utilidad el tipaje del VPH pos-cono.