

CO5-6

Título:	ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS RESULTADOS DE LAS CONIZACIONES EN FUNCION DE LA INDICACION: HSIL HISTOLÓGICO (CIN2-3) VS. DISCORDANCIA CITOLOGIA/BIOPSIA
Autor-es:	Mikel Goitia, Daniel Andia, Iñaki Brouard, Gema Garay, Eva Beiro, Enrique Eizaguirre*, Borja Rivero**.
Centro de trabajo:	Hospital de Basurto, Bilbao. *Hospital de Txagorritxu, Vitoria. **Hospital Donostia, San Sebastián.
Ciudad:	Bilbao, Vitoria, San Sebastián.
E-mail:	goitiayestaran@euskalnet.net
Objetivo:	Revisar los conos del año 2005 y comparar sus resultados en función de la indicación. Esto se realiza en el ámbito de un grupo de trabajo creado por profesionales de los tres centros con el objetivo de: discutir casos y protocolos, unificar criterios y desarrollar vías de investigación.
Material y Método:	Recogida prospectiva de las conizaciones de los tres centros.
Resultados:	<p><u>Indicaciones</u> de 112 conos analizados: 44 por discordancia, 63 por HSIL histológico (CIN2-3), además: 2 por sospecha clínica de invasión, 2 por LSIL histológico (CIN1) con colposcopia insatisfactoria y 1 por citología persistentemente alterada con biopsias negativas.</p> <p><u>Resultado histológico de los 44 conos por discordancia:</u> 10 negativos, 15 CIN1 y 19 (43%) CIN2-3 (En uno de ellos se sospechaba microinvasión que posteriormente se demostró, pendiente de resultado de histerectomía ya realizada).</p> <p><u>Resultado histológico de los 63 conos por CIN2-3 previo:</u> 2 negativos, 3 CIN1 y 58 (92%) CIN2+ (56 CIN2-3 y 2 microinvasión). En los 2 microinvasivos de realizo histerectomía, una sin lesión residual y otra con CIN1.</p> <p><u>Seguimiento pos cono.</u> Primera citología de control a los 7,6 meses (rango 4-12) de media en discordancia y a los 6,3 meses (rango 3-11) en conos por CIN2-3.</p> <p>En discordancias: 31 (70%) negativas; 2 ASC-H, una de ellas posterior ASC-US y otra CIN1 histológico, ambas en control. Un LSIL y 1 SIL no especificado en control; 1 HSIL, pendiente de colposcopia/biopsia. 8 pendientes de primer control</p> <p>En CIN2-3 previo: 46 (76%) negativas; 1 ASC-US: 2ª citología negativa; 2 ASC-H: una pendiente de colposcopia/biopsia y otra con AP de HSIL, 2º cono con resultado de HSIL con margen exocervical afectado pendiente de control; 10 pendientes de primer control; 2 perdidas.</p>
Conclusiones:	Se encuentran diferencias significativas en el resultado anátomo-patológico de los conos (CIN2-3 y microinvasión), en función de la indicación (discordancia: 43% vs CIN2-3: 92%). Sin embargo los controles fueron igualmente satisfactorios en ambos grupos. Resaltamos que el 43% de conos con resultado de CIN2-3, e incluso una microinvasión, tenían una biopsia previa negativa.