CO5-7

Titulo:	**CALIDAD DE LAS PIEZAS QUIRÚRGICAS Y COMPLICACIONES DE LA CONIZACIÓN CON ASA DE DIATERMIA**
Autor-es:	Rocío Montejo Rodriguez, Manuela López Pérez, Marta Salvador Osuna, Susana Diaz de Eusebio, Gema Vaquero Arguello.
Centro de trabajo:	Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital de Fuenlabrada.
Ciudad:	Fuenlabrada (Madrid)
E-mail:	

Objetivo:	Evaluar las piezas de conización cervical en anatomía patológica y las complicaciones tras el cono. Valorar si existen diferencias en estas variables según el cirujano que realizó el cono (de la unidad de patología cervical u otro).
Material y Método:	Se estudian 38 conos cervicales efectuados en quirófano mediante asa de diatermia, desde agosto 2004 a diciembre 2005. En ellos se recogieron las siguientes variables: fragmentación de la pieza, marcaje correcto de la pieza, diámetro máximo y profundidad del cono, cirujano que efectúa el cono y complicaciones pos-intervención recogidas en tres variables; hemorragia pos-quirúrgica (en las primeras 24 horas), hemorragia tardía (después de transcurridas 48 horas) y otras complicaciones.
Resultados:	La media de diámetro máximo del cono fue de 2,47 cm. y la profundidad media de 1,09 cm. El porcentaje de fragmentación fue de 28,9% y tan sólo una pieza llegó a anatomía patológica incorrectamente marcada. Durante la realización de estos conos, se han producido un total de cuatro complicaciones pos-quirúrgicas, todas ellas leves; 1 sangrado pos-quirúrgico que se intervino en las primeras 24 horas, tres sangrados tardíos y un hematometra. Todas ellas se resolvieron sin dificultad. Respecto a la calidad del cono que llega a anatomía patológica según sea el ginecólogo que lo realice, no se encontraron diferencias ni en la profundidad, ni en el diámetro ni en el correcto marcaje entre ambos grupos. La única diferencia que se encontró entre las diversas variables según el cirujano que realizó el cono fue en el grado de fragmentación de la pieza. Esto puede explicarse porque los médicos que realizan colposcopia están más familiarizados con la técnica y la realizan con menos dificultad.
Conclusiones:	Las cifras son aceptables pero se pueden mejorar, especialmente en lo referente al grado de fragmentación de la pieza.