

CO5-9

Título:	ESTADO DE LOS MARGENES DE LA PIEZA QUIRURGICA Y EVOLUCIÓN DE 997 PACIENTES SOMETIDAS A UN CONO/LLETZ
Autor-es:	Juan Miguel Falcón Santana, Raquel García Rodríguez, Amina Lubrano Rosales, Yanira Ayllón Montelongo, Octavio Arencibia Sánchez, Orlando Falcón Vizcaíno, Juan Carlos Morín Gamara, Laureano León.
Centro de trabajo:	Unidad de Ginecología Oncológica y Patología Cervical. Hospital Universitario Materno Infantil de Canarias.
Ciudad:	Las Palmas
E-mail:	
Objetivo:	Valorar la persistencia de HSIL tras la conización y establecer la correlación de los márgenes afectos con la presencia de cáncer y con la persistencia de HSIL.
Material y Método:	Se analizan 997 pacientes sometidas a un cono/lletz mediante asa de diatermia. En el estudio histológico los márgenes de la pieza se catalogaron en: no valorables, libres, exocérnix afectado, endocérnix afectado, ambos márgenes afectados. El seguimiento se realizó mediante citología, colposcopia y test de VPH mediante PCR. Las pacientes diagnosticadas de carcinoma invasor se remitieron a Oncología Ginecológica.
Resultados:	En 713 casos (71,5%) los márgenes de la pieza estaban libres de lesión, de los cuales en 3,9% se diagnosticó carcinoma invasor o hubo persistencia de la HSIL. En 112 casos (11,2 %) los márgenes no fueron valorables, de ellos en 4,4% hubo carcinoma invasor en la pieza de conización o persistencia de HSIL en el seguimiento. En 66 casos (66,2%) el margen exocervical estaba afecto de los que en un 18% hubo carcinoma invasor en la pieza de conización o persistencia de HSIL en el seguimiento. En 77 pacientes (7,7%) el margen endocervical estaba afectado de los cuales hubo carcinoma invasor en la pieza de conización o persistencia de HSIL en el seguimiento en 22%. Ambos márgenes estaban afectados en 29 pacientes (2,9%) de los que hubo carcinoma invasor en la pieza de conización o persistencia de HSIL en el seguimiento en 75% de ellos.
Conclusiones:	Las pacientes con márgenes afectos tras una conización deben ser controladas más exhaustivamente, puesto que presentan mayor tasa de persistencia de la lesión que en aquellas con márgenes libres.