

Ballesteros Prados, Alicia, H.U.Getafe, Madrid ; Megias Bringas, Carmen, H.U.Getafe, Madrid; Solis Villamarzo, Isabel María; H.U.Getafe, Madrid; Molpeceres San Roman. María Lourdes ,H.U.Getafe,Madrid

## ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

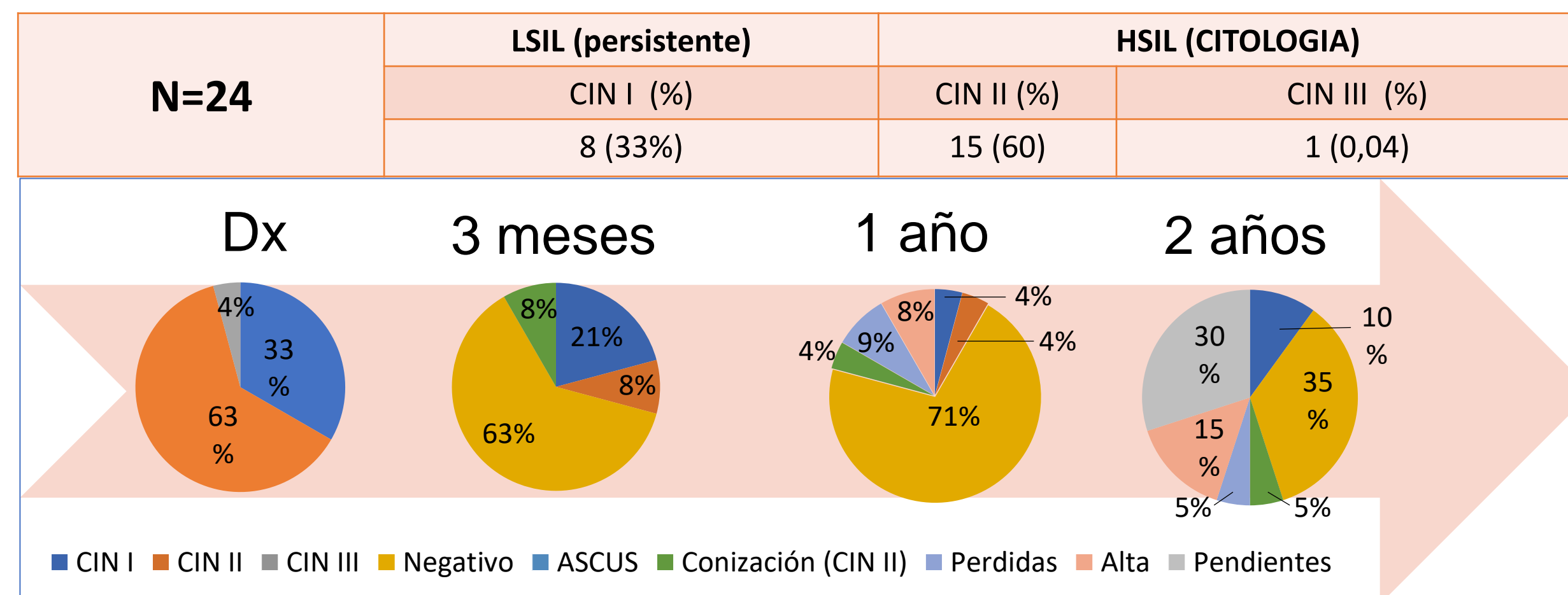
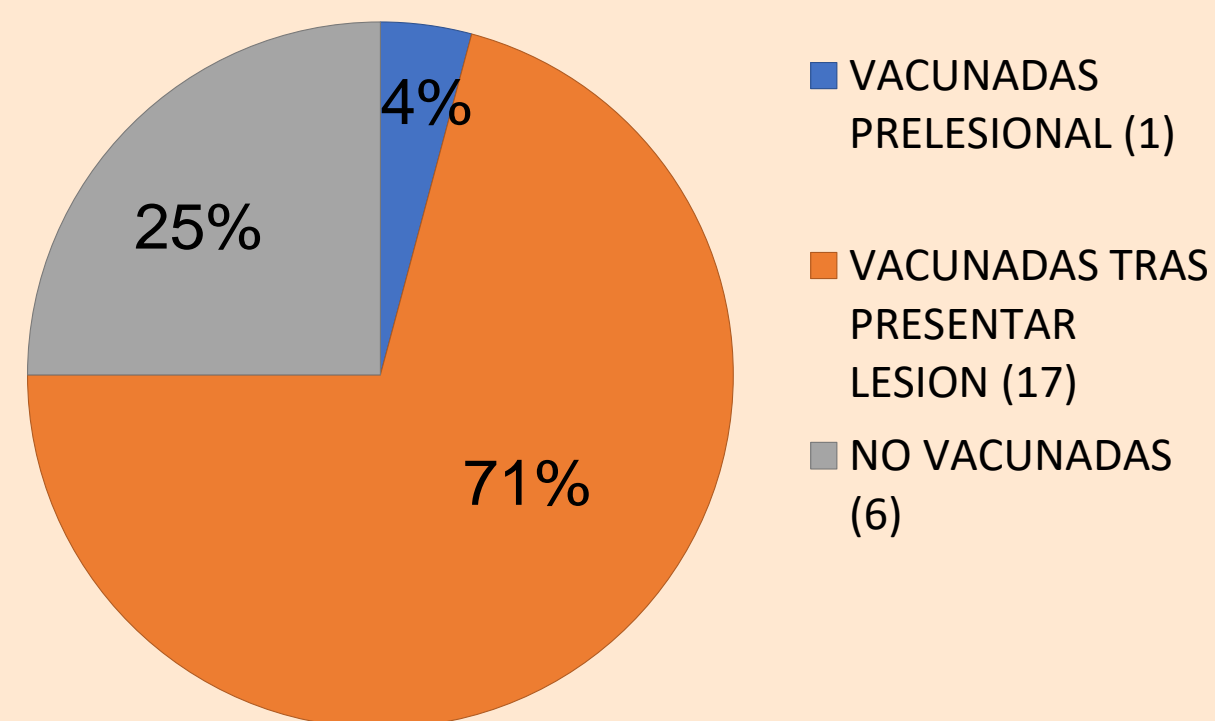
La crioterapia es una técnica, económica y accesible que nos permite el tratamiento de lesiones cervicales con determinadas características como, legrado endocervical negativo, no sospecha de infiltración, que se objetive la zona de transformación, entre otras (1) . Se basa en la utilización de un gas refrigerante (dióxido de carbono en nuestro caso ) para enfriar el exocérvix con una criosonda de metal (2). pero , que sin embargo permite evitar la realización de una conización en pacientes que aun no han cumplido sus deseos genésicos y que dicha intervención pudiera conllevar a complicaciones en sus futuras gestaciones (3).

**Objetivos:** mostrar de forma descriptiva las lesiones principalmente tratadas en nuestro centro hospitalario, H.U. de Getafe y su seguimiento a los 3 meses, 1 año y 2 años

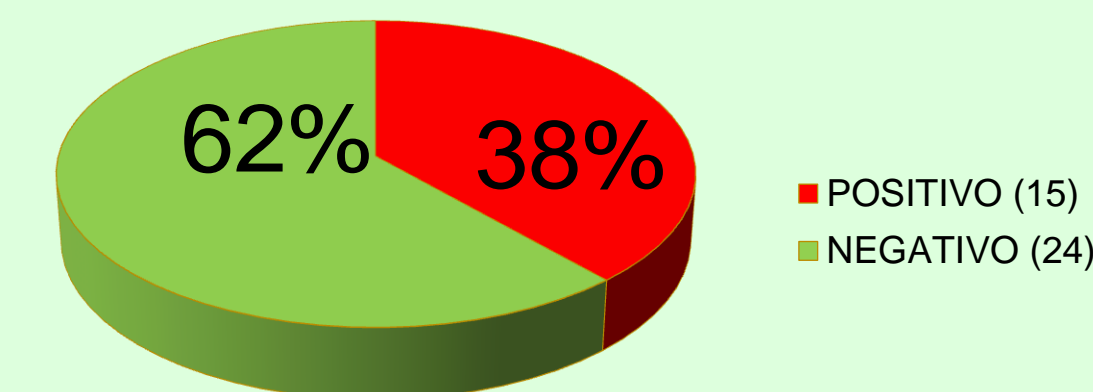
## MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo. Como criterios de inclusión se establecieron: crioterapias realizadas entre los años 2017-2018 a pacientes con lesiones de HSIL y LSIL persistente, a las cuales se les propusieron la vacunación del VPH y se les realizó un seguimiento a los 3 meses, 1 año y 2 años. También se estudió cuantas de ellas presentaron en algún momento el test VPH positivo con el test de ARNm APTIMA.

### VACUNACION VPH



### TEST VPH



## CONCLUSIONES /RECOMENDACIONES

Estos resultados nos hacen plantearnos esta técnica como una opción válida para tratar de evitar dichas conizaciones a pacientes sin deseos genésicos cumplidos, siendo fundamental un control posterior de estas pacientes pues su efectividad no es del 100% y puede ser precisa una conización en un segundo tiempo.

Añadir que, si bien, no pudimos recolectar adecuadamente los datos a los 2 años, debido a múltiples factores (incluidos la COVID-19) que conllevaron a un retraso en la realización del control a los 2 años y por ello que estuvieran pendientes al final del estudio, los resultados a los 3 años y al año resultaron prometedores.

También nos parece relevante concluir que en el tratamiento del cáncer de cérvix no sólo es preciso un adecuado diagnóstico y tratamiento precoz, sino también un compromiso por parte de la paciente para llevar un adecuado seguimiento, la administración de la vacuna VPH y cambiar sus hábitos sexuales, siendo fundamental el uso del preservativo con sus parejas no habituales, y el uso también del mismo, hasta la negativización del VPH, con su pareja habitual, para disminuir el riesgo de recurrencia.

## BIBLIOGRAFIA:

1. AEPCC-Guía: Prevención del cáncer de cuello de útero. Publicaciones AEPCC, Noviembre 2015; capítulo 4. Opciones terapéuticas en las lesiones premalignas, pagina 43.
2. Taylor N. Cervical intraepithelial neoplasia: Ablative therapies. [Internet]. Goff B, Chakrabarti A (Ed), 2021 Disponible en: Up to date (Consultado: 23 /10/ 2021).
3. Hoffman M, Mann W Cervical intraepithelial neoplasia: Diagnostic excisional procedures [Internet] Goff B, Chakrabarti A (Ed), 2020 Disponible en: Up to date (Consultado: 23 /10/ 2021).