

¿El estado de los márgenes influye en el aclaramiento viral a 2 años y en el alta de nuestra unidad?

Diego Erasun Mora⁽¹⁾, Ana Vázquez del Campo⁽²⁾, Elena Prieto Ruiz⁽²⁾, Adriana Zallo Díaz⁽²⁾, Noelia González Ibáñez⁽²⁾, María Esteban García⁽²⁾.

⁽¹⁾Hospital Comarcal de Laredo. Laredo. Cantabria. España. Correspondencia: Diego.Erasun@alumni.unav.es.

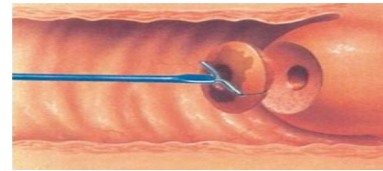
⁽²⁾Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria. España.

Introducción:

El estado de los márgenes quirúrgicos es un factor terapéutico y pronóstico demostrado.

Material y métodos:

- 702 técnicas "Lletz" entre enero 2016 y junio 2021
 - Ambulatorio con a. local.
 - Edad: 41,59.
 - Gestaciones: 1,51.
 - Fumadoras: 38,2 %.
 - HSIL/CIN2+ pre: 74,7 %.
 - HSIL/CIN2+post: 70,4 %.
 - Volumen de la pieza: 3,66 cm³.
 - Márgenes en la muestra: 80 %.
 - Vacunación administrada: 25,3 %.
- Aclaramiento viral post escisional: 79,1 %.
- Aclaramiento viral a los 2 años: 75,3 %.



¿Bordes quirúrgicos?

Libres N=497 Afectos N=133

Comparables

Aclaramiento viral post escisional(a) y a 2 años(b)

(a)		(b)	
Libres	Afectos	Libres	Afectos
N=363/44	N=89/121	N=272/325	N=77/93
9(80,9%)	(82,6%)	(86,8%)	(82,1%)

$X^2=3,09. P>0,05$ y $<0,1$

$X^2=0,94. P>0,1$

Alta*

Afectos
N=42/120
(35%)

Libres
N=173/463
(37,4%)

$X^2=0,23. P>0,1$

Conclusiones:

En nuestra muestra, el estado de los márgenes no es un predictor adecuado sobre el aclaramiento viral a corto y medio plazo, así como predictor para reunir criterios clínicos para dar el alta en nuestra unidad. por tanto no consideramos el tratamiento de la infección del virus como un objetivo del tratamiento escisional de una lesión displásica.

Alta*: Dos técnicas de PCR-DNA VPH negativos seguidos, independientemente de los márgenes.