

HPV postcono como factor de riesgo de recidiva más allá de los márgenes quirúrgicos, estudio retrospectivo

Autores: Janire González Calviño, Laura Díaz de Alda Fernández y Sandra Yagüe Ruiz de Balugera

OBJETIVOS:

Determinar cómo se relaciona la presencia de HPV en el lecho quirúrgico postconización con la persistencia del virus en el primer control y su relación con los márgenes quirúrgicos. Así como la influencia de la edad en la persistencia del mismo.

Tipo de estudio	Observacional retrospectivo
Población	N=169 pacientes sometidas a conización tras diagnóstico de CIN 2-3 durante el año 2020
Variables	Edad, estado de los márgenes, HPV postcono y HPV en primer control
Análisis estadístico	Programa: SPSS versión 23.0. Nivel significación estadística: $p < 0.05$ Prueba estadística: Variables cuantitativas: t-Student Variables categóricas: χ^2

RESULTADOS:

- Edad media de 39 años.
- 60.4% de márgenes libres, frente a un 39.6% de márgenes afectados.
- El HPV en lecho quirúrgico fue positivo en el 47% de los casos.
- Y en el primer control, se objetivó un 24.3% de HPV persistente.

Existe una relación estadísticamente significativa ($p = 0.007$) entre HPV postcono y el primer control de HPV, lo que sugiere que un HPV postcono positivo es un factor de riesgo de persistencia.

Sin embargo, no se ha encontrado asociación significativa con la edad ($p = 0,753$) ni con el estado de los márgenes ($p = 0,172$).

CONCLUSIONES:

El estado de los márgenes quirúrgicos no es factor de riesgo para la persistencia del HPV. Tampoco encontramos asociación con la edad.

El HPV postcono positivo es un factor de riesgo de persistencia del virus.

Sugerimos incorporar la toma de HPV postcono, ya que nos puede ayudar a la selección de pacientes que requieren un seguimiento más estrecho.