

TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS LESIONES PRODUCIDAS POR EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH). SERIE DE CASOS.

R. Ramos Triviño, P. de Gracia Díaz, MM. Rubio Arroyo, M. Santana Macías, MT. Martínez González, E. de la Viuda García
Hospital Universitario de Guadalajara

OBJETIVOS



Desarrollo del protocolo implantado en el Hospital Universitario de Guadalajara para la realización de conizaciones en consultas externas de forma ambulatoria, así como análisis de los resultados de las variables que influyen en él y de la propia técnica. Protocolo desarrollado como adaptación a la situación de disminución de quirófanos disponibles debido a la pandemia mundial ocasionada por SARS COV2, para disminuir la lista de espera en pacientes que llevaban casi un año esperando la intervención.

CONCLUSIONES



- Las conizaciones realizadas de forma ambulatoria en consulta son una opción razonable en el contexto de escasez de quirófanos ante la pandemia COVID, y además, se ven reducidos los costes destinados para esta intervención.
- Las pacientes mostraron un alto grado de satisfacción con el procedimiento, describiéndolo en su mayoría como rápido e indoloro.
- En nuestro centro y a pesar de tener una experiencia todavía limitada, encontramos satisfactorios los resultados obtenidos hasta el momento.

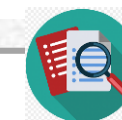
MATERIALES Y MÉTODOS



Se realizó estadística descriptiva para estudiar las siguientes variables en una serie de 18 casos de pacientes con diagnóstico citológico de SIL de alto grado, candidatas a conización:

1. Citología previa al diagnóstico de HSIL.
2. Presencia de virus del papiloma humano y genotipo del mismo (alto o bajo riesgo).
3. Año del diagnóstico del HSIL.
4. Diagnóstico anatomopatológico de la lesión en la pieza quirúrgica.
5. Estado de los márgenes en la misma.
6. Consumo de tabaco.
7. Uso de anticonceptivos.
8. Vacunación del VPH (completa y adecuada).
9. Otros datos a destacar.

RESULTADOS



- ✓ Citología HSIL desde el diagnóstico en el 22% de los casos, en todos ellos estaba presente el VPH 16/18.
- ✓ En el 83% de los casos se confirmó la lesión en la pieza quirúrgica. Además, uno de los casos diagnosticados fue un adenocarcinoma infiltrante.
- ✓ El 72% de las piezas tenían márgenes libres (incluido el adenocarcinoma).
- ✓ El 25% de las pacientes fumaba (sólo una de ellas tenía diagnóstico de HSIL desde el inicio).
- ✓ El 25% de las pacientes tenían la pauta de vacunación completa.
- ✓ En el 100% de los casos, el procedimiento cursó sin incidencias y fue bien tolerado por las pacientes.
- ✓ Solo una paciente tuvo que ser intervenida para control del sangrado horas después de la técnica.