

# VALORACIÓN DE LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD EN CONIZACIONES.

Nassar Melic N., Guarga Montori M., Padín Fabeiro M., González Navarro J.V., Bescós Santana E., Álvarez Martínez A.  
Obstetricia y Ginecología, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza.

## OBJETIVO

Determinar nuestros resultados en comparación con los criterios de calidad marcados por la última guía de la AEPCC y a su vez comparar los resultados de conizaciones realizadas con exoscopio y sin él en nuestro servicio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- 103 conizaciones (Año 2019)
- Base de datos.
- Revisión de protocolos quirúrgicos.
- Visitas a urgencias tras el procedimiento
- Revisión de resultados AP.

## RESULTADOS Y CONCLUSIONES

	COLPOSCOPIO n=71 (68,9%)	NO COLPOSCOPIO n=32 (31,1%)	X <sup>2</sup> (p<0,05)
<b>PIEZA ÚNICA</b>	35 (49,3%)	19 (59,4%)	0,343
<b>Escisión con pieza única superior al 80%: 52,4%</b>			
<b>SANGRADO</b>	7 (9,9%)	4 (12,5%)	0,688
<b>Complicaciones hemorrágicas graves inferior al 5%: 10,7%</b>			
<b>REINGRESO</b>	2(2,8%)	1 (3,10%)	0,931
<b>Proporción de reingresos inferior al 2%: 2,9%</b>			
<b>BORDES AFECTOS</b>	13(18,3%)	17 (53,3%)	0,007
<b>Conizaciones con márgenes positivos ≤ 20%: 29,1%</b>			
<b>CONFIRMACION HSIL</b>	58(81,7%)	25 (78,10%)	0,672
<b>Confirmación de lesión ≥ HSIL/CIN2 en el 70% de las piezas: 80,6%</b>			

- Fomentar el uso del exoscopio entre los facultativos.
- Mejorar curva de aprendizaje de facultativos y residentes.
- Unificación de la técnica quirúrgica cumpliendo estándares de calidad.
- Minimizar complicaciones intra y postoperatorias.
- Facilitar lectura posterior de la pieza a Anatomía Patológica.