

# Análisis del primer control postconización en mujeres vacunadas

**Autores:** Daniela Belén Waeyenbergh; Alba Padín López; Laura Cano Schwarzmann; Concepción Reyes Iglesias; Antonia Enríquez López.  
**HOSPITAL MATERNO INFANTIL MÁLAGA.**

## OBJETIVOS:

Hay evidencias de que la vacunación frente al virus del papiloma humano (VPH) en mujeres sometidas a tratamiento de lesiones cervicales reduce el riesgo de segundas lesiones. Éstas constituyen un grupo especialmente susceptible de desarrollar nuevas lesiones e incluso cáncer cervical. La escisión total de la lesión consigue la negativización del VPH en aproximadamente el 70% de las pacientes demostrada en la determinación inmediata postconización o en el control de los 6-12 meses posteriores. El objetivo del estudio fue analizar los resultados del primer control en mujeres vacunadas antes, durante o tras la conización. Desde enero de 2020, la vacuna contra el HPV es gratuita en nuestra comunidad para mujeres conizadas.

## MATERIAL Y MÉTODO:

Estudio retrospectivo descriptivo (desde mayo 2020 a junio 2021) de 88 pacientes a las que se les realizó una conización en nuestra consulta de tracto genital inferior. Un total de 46 pacientes se vacunaron (57%). Se analizaron los resultados de la citología y el test de VPH en el primer control de las pacientes vacunadas. Se consideraron también la edad, estado de los bordes y la anatomía patológica del cono.

## RESULTADOS:

La edad media de las pacientes fue 37,5 años.

El 43,5% eran fumadoras.

El 65,2% de los conos tenía bordes libres.

La anatomía patológica del cono fue HSIL: 91,4% (28,3% CIN III, 32,6% CIN II-III, 30% CIN II).

En el resto de los casos la anatomía patológica fue normal (4,3%) y CIN I (4,3%).

Independientemente del tipo de vacuna (principalmente fue Gardasil 4) 3 pacientes (6,5%) desarrollaron HSIL en el primer control. Similar porcentaje tuvieron ASC-H y un 2,2% ASCUS.

En el 82,6% la citología fue normal.

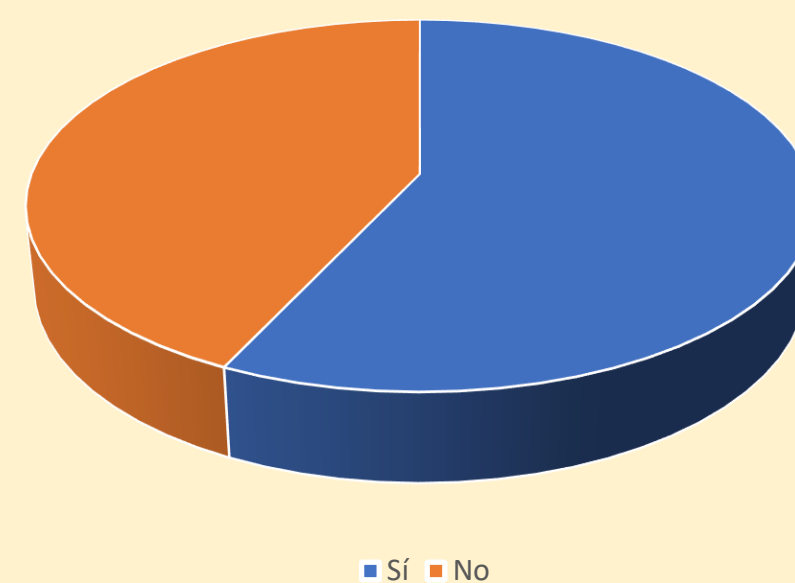
En el 47% el test de HPV fue negativo, 26% HPV-AR (alto riesgo), 17% HPV-BR (bajo riesgo) y 6,5% positivo no genotipado.

## CONCLUSIONES:

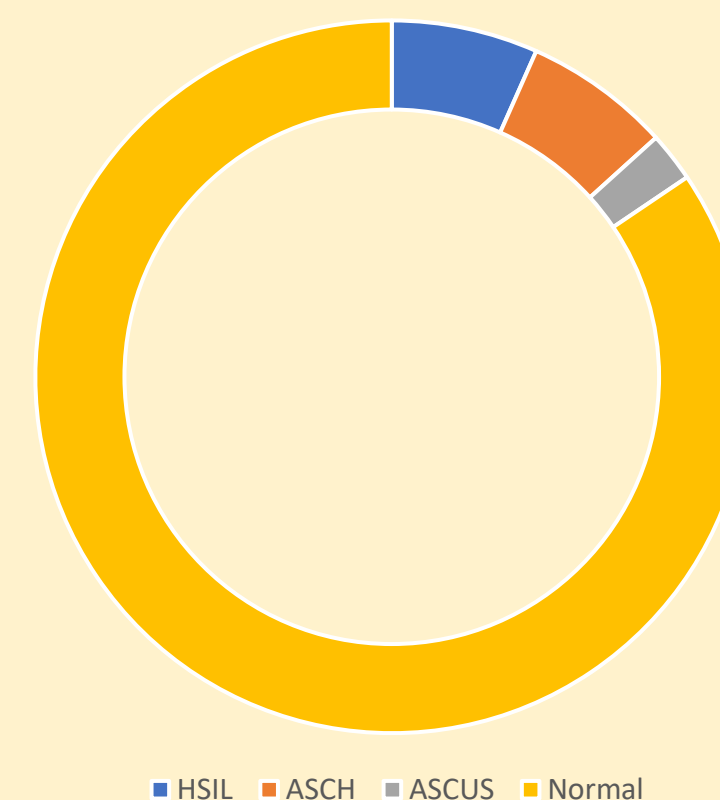
Solo un 57% de paciente se vacunó a pesar de la financiación de la vacuna. Se necesita un mayor número de casos y comparación con grupos no vacunadas para sacar conclusiones en nuestro estudio. Amplios estudios demuestran una reducción significativa del riesgo de desarrollar neoplasia intraepitelial cervical recurrente después de la escisión quirúrgica con la vacunación contra el HPV en comparación con la escisión quirúrgica solamente, por lo que debemos recomendarlas en base a estos estudios.

## TABLAS

VACUNADAS POSTCONO



Citología postcono en vacunadas



VPH postcono en vacunadas

