

OBJETIVO

Determinar la tasa de persistencia, regresión y progresión lesiones cervicales intraepiteliales de alto grado (H-SIL/CIN 2) en mujeres jóvenes en las que se realiza observación sin tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional **prospectivo**.
- Criterios de Inclusión: Diagnóstico **histológico de H-SIL/CIN 2**; edad comprendida entre **25 y 30 años**; Colposcopia valorable y zona de transformación visible; Lesión completamente visible no extensa (<50% de la superficie cervical); ausencia de afectación endocervical.
- Criterios de exclusión: Gestación; Inmunosupresión; Lesión glandular; Sospecha de Invasión; Imposibilidad de seguimiento.
- En todos los casos se realizó un **manejo conservador de la lesión**.
- Se consideró durante el seguimiento:
 - Regresión: diagnóstico de lesión intraepitelial de bajo grado (L-SIL) o ausencia de lesión
 - Progresión: diagnóstico de H-SIL/CIN3 o carcinoma
 - Persistencia: diagnóstico de H-SIL/CIN2 durante dos años.
- Se indicó conización en los casos de persistencia y/o progresión, y en aquellos en los que se diagnosticó H-SIL endocervical.

RESULTADOS

- Se estudiaron un total de **15 pacientes**.
- La edad media fue 27.4 años (Rango 25;29). En el 100% de los casos se objetivó infección por VPH (93.3% alto riesgo) al diagnóstico.
- Tras un periodo medio de seguimiento de 24.3 meses:
 - **Regresión: 73.4%**. Tiempo medio hasta la regresión: 12.7 meses.
 - Persistencia: 13.3%
 - Progresión a CIN 3: 13.3%. Tiempo medio hasta la progresión: 8 meses.
 - **Ningún caso de progresión a carcinoma**

CONCLUSIÓN

La observación sin tratamiento de lesiones H-SIL/CIN2 en pacientes jóvenes seleccionadas es una alternativa segura y eficaz. Por lo tanto, debería recomendarse como primera opción terapéutica.

REFERENCIAS:

Loopik DL. Et al. J Low Genit Tract Dis 2021; 25:221-235

Tanio K. Et al. BMJ 2018;360:k499

DATOS DE CONTACTO : m.delosreyes.oliver@salud.madrid.org