

# ANÁLISIS DE LLETZ EN NUESTRO CENTRO: VOLUMEN DE MUESTRA, MÁRGENES, COMPLICACIONES Y ACLARAMIENTO POSTERIOR



Esteban García M, Vázquez del Campo A, Zallo Díaz A, González Ibáñez N, Prieto Ruiz E, Erasun Mora D  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander

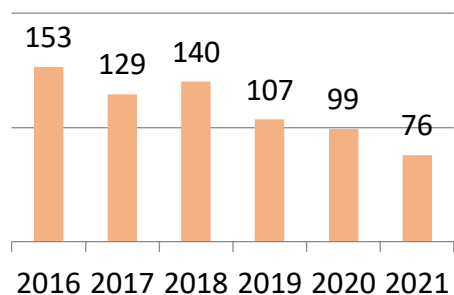
## OBJETIVOS

Conocer los resultados de los tratamientos escisionales con asa de diatermia realizados en nuestro centro, analizando el volumen de la pieza extirpada, estado de los márgenes, así como las complicaciones postquirúrgicas y el aclaramiento viral logrado al año del tratamiento.

## MÉTODOS

Estudio retrospectivo longitudinal con un tamaño muestral de **703 técnicas escisionales ambulatorias bajo visión directa** realizadas en nuestro centro entre **enero de 2016 y junio 2021**.

Nº LLETZ realizados en el centro



### Datos muestrales:

Edad media = 41'6 años (71 % >35 años)

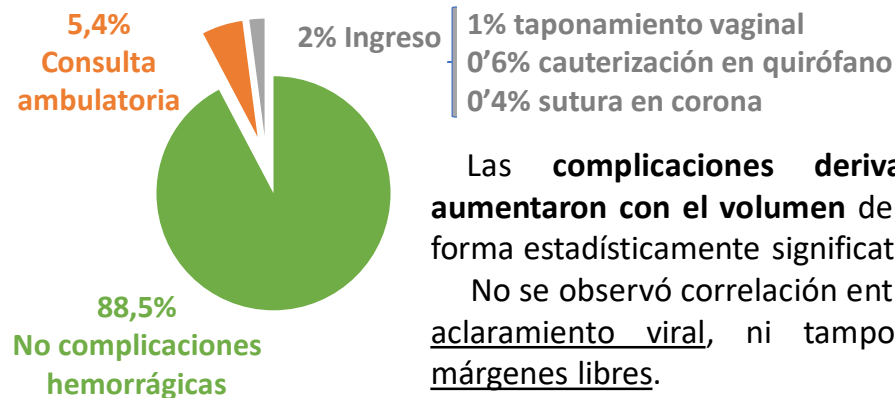
**57 % LLETZ en dos planos**

**63'7 % volumen pieza > 2cm<sup>3</sup>**

**78'4% márgenes libres**

\*Un pequeño número de técnicas cuyos datos se incluyen en los análisis no tenían intención terapéutica por lesiones de alto grado

### Complicaciones hemorrágicas tras LLETZ



Las **complicaciones derivadas** de la técnica **aumentaron con el volumen** de la pieza, aunque no de forma estadísticamente significativa.

No se observó correlación entre volumen de la pieza y aclaramiento viral, ni tampoco entre volumen y márgenes libres.

## CONCLUSIONES

- El análisis de los procedimientos escisionales realizados es fundamental para garantizar una atención de calidad que se ajuste a los **estándares de calidad** de la AEPCCC.
- Aunque nuestros datos no son estadísticamente significativos, **no parece que el aclaramiento viral ni los márgenes de la pieza mejoren sus resultados al aumentar el volumen del tejido escisionado**, que por contra sí que conllevaría un **aumento de las posibles complicaciones hemorrágicas**.
- No obstante, serán precisos estudios de mayor tamaño muestral, y en caso de que la tendencia se mantenga, abogaremos por **tratamientos lo más conservadores** posibles, a fin de disminuir complicaciones hemorrágicas.