

Afectación de márgenes como factor predictivo de persistencia lesional: estudio descriptivo.

Patricia Núñez Martín, Sara Martínez Palazón, Elena Pérez López, Francisco Montero Venegas, María José Coronel Villarán, Lorena Fernández-Villarrenaga Vázquez.

Introducción

Los tratamientos escisionales se asocian a una tasa de **negativización del VPH** en el **70%** de los casos. El estado de los márgenes tras el tratamiento es un **factor pronóstico** de persistencia lesional, siendo el **riesgo relativo (RR) 5 veces mayor** en pacientes con **márgenes positivos** (RR = 4,8; IC del 95% = 3,2-7,2). El riesgo absoluto de **persistencia lesional** con afectación de márgenes es del **17%** (IC del 95% = 13-22%). La tasa de márgenes afectados se sitúa en torno al **23%**.

Material y método

Se incluyen a todas las pacientes sometidas a tratamiento escisional por lesiones preinvasivas de cérvix HSIL/CIN2-3 desde **enero 2019 hasta diciembre 2020** en el Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva, que completaron un seguimiento de un año. Se excluyeron aquellas pacientes con diagnóstico de CCU tras la conización.

Resultados

Se realizaron 195 conizaciones a pacientes con una media de edad de 39,11 años:

- **64 (32%)** fueron informadas con **márgenes afectados**. **16** requirieron un segundo **tratamiento escisional (25%)**. En la primera visita (4 meses), la determinación del VPH fue positiva en **33 pacientes (50%)**, disminuyendo hasta **20 (31,3%)** en la segunda.
- **131 (68%)** conizaciones fueron informadas con **márgenes libres**. En **13 de estas pacientes (9,9%)** se detectaron lesiones que requirieron un segundo tratamiento escisional. La 1ª determinación del VPH tras cono fue positiva en **33 de ellas (25,2%)**, y la segunda en **27 pacientes (20,6%)**.

	Márgenes afectados	Márgenes libres
Total	64 (32%)	131 (68%)
Tto escisional posterior	16 (25%)	13 (9,9%)
1º VPH	33 (50%)	33 (25,2%)
2º VPH	20 (31,3%)	27 (20,6%)

Conclusión

El **riesgo relativo** de persistencia lesional en nuestra muestra es **2,5 veces mayor** en pacientes con márgenes positivos, siendo menor a lo descrito en la literatura. La **tasa de márgenes afectados es del 32%**, superior a lo aconsejado por las guías vigentes. El estado de los márgenes en el momento de la conización es **un factor** a tener en cuenta en el seguimiento de las pacientes tras el procedimiento.