

TRATAMIENTO ESCISIONAL DE LA NEOPLASIA CERVICAL EN EL ÁREA SANITARIA DE FERROL

Aneiros Campos, Yaiza; Jove Rodríguez, Sara; Triana Medina, Paula Milena; Iglesias Méndez, Raquel; García Grandal, Tamara. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

OBJETIVOS:

Estudiar los tratamientos escisionales realizados en nuestra área sanitaria valorando datos epidemiológicos, indicación, resultado histológico y seguimiento, así como su adecuación a los estándares de calidad propuestos por la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC).

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha realizado un estudio retrospectivo que incluye a un total de 260 pacientes sometidas a tratamiento escisional cervical entre el 1 de mayo de 2018 y el 30 de abril de 2021 en el Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

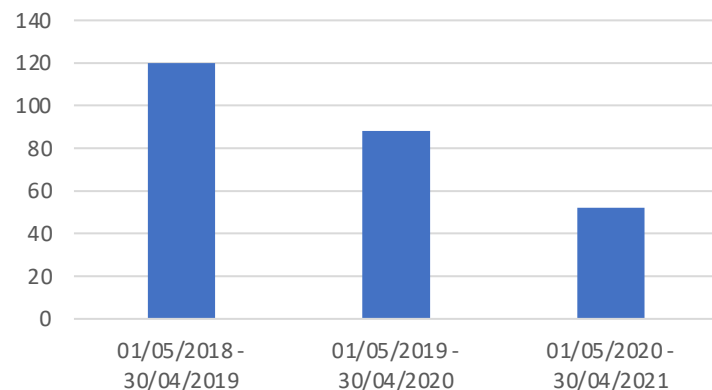
RESULTADOS:

La edad media de las pacientes fue 41,4 años, el 47,5% eran fumadoras y el 0,2% eran pacientes inmunodeprimidas.

108 mujeres (41,5%) presentaron una determinación positiva de virus del papiloma humano (VPH) en el primer control postratamiento.

23 pacientes (8,8%) necesitaron un segundo tratamiento.

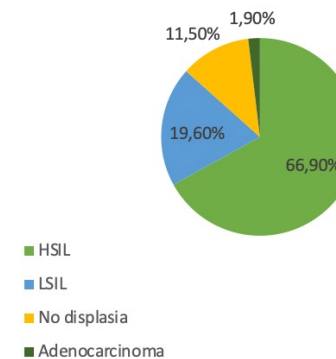
Número de conizaciones



INDICACIONES



ANATOMÍA PATOLÓGICA



	Resultados CHUF	Estándares calidad AEPCC
Confirmación HSIL en pieza	66,9%	≥ 70%
Bordes quirúrgicos afectados	31,5%	≤ 20%
Margen endocervical afecto	17,7%	≤ 15%
Ausencia SIL/CIN en pieza	11,5%	≤ 15%
Persistencia	6,1%	≤ 10%
Recurrencia	1,9%	≤ 5%
Vacunación VPH postconización	90,9%	≥ 90%

CONCLUSIONES:

La adecuación de la tasa de persistencia permite concluir que el tratamiento escisional en nuestro medio es un tratamiento con una alta tasa de curación, a pesar de que las tasas de afectación de márgenes son superiores a los estándares establecidos. Aunque existe una alta tasa de concordancia entre la indicación por HSIL y el resultado histológico en la pieza, el porcentaje de confirmación de HSIL se queda a tres puntos de alcanzar el estándar de calidad. El 11,5% de tratamientos escisionales en los que no se confirma SIL sí se adecúa al estándar de calidad.

La tasa de vacunación VPH postratamiento alcanza el mínimo del estándar de calidad.