

Conizaciones en VPH no alto riesgo en el Complejo Asistencial Universitario de León



Ferrera Molina, E; Guillén González, A; Otero Pardo, M; Lozano Gómez, L; Martín Corral, AV; Malagón Santos, A. Servicio de Obstetricia y Ginecología. CAULE.

Objetivos:

La AEPCC y la Junta de Castilla y León consideran determinados genotipos de VPH de bajo riesgo para el desarrollo de lesiones potencialmente malignas en cérvix (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68). El objetivo del estudio es evaluar las características de las pacientes sometidas a conización cervical con infección exclusiva por genotipos de HPV de intermedio o bajo riesgo.

Material y métodos:

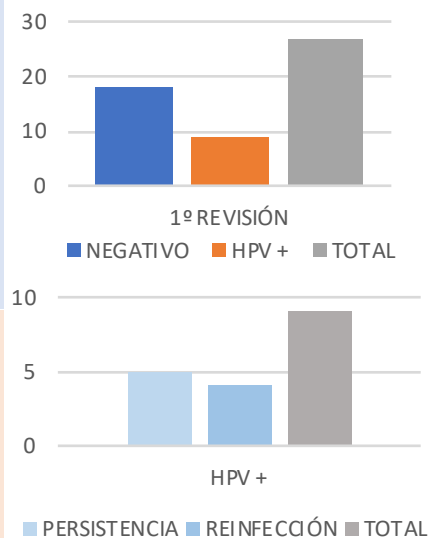
Estudio retrospectivo descriptivo de las conizaciones realizadas en la unidad de Patología Cervical del Complejo Asistencial Universitario de León desde 2016 hasta 2022. De este grupo se ha recogido una cohorte de 27 pacientes a las que se les realizó una conización con infección exclusivamente por genotipos HPV no alto riesgo.

Resultados:

De 810 pacientes conizadas desde 2016 hasta 2022, 27 tuvieron un genotipo de VPH de riesgo intermedio o bajo (3.3%). En el control previo a la conización, solo 5 pacientes del total tenían una citología normal (18.5%). Todas las conizaciones se realizaron tras una biopsia cervical compatible con lesión de alto grado.

Conclusiones

La mayor parte de los resultados anatomopatológicos tras las conizaciones son compatibles con lesiones de alto grado; no obstante, hay una serie de casos con diagnóstico de CIN I o ausencia de lesión en los que podría evaluarse si cumplen criterios previos a la cirugía para haber realizado seguimiento, y quizá así haber evitado la conización.



De las 27 conizaciones realizadas, únicamente 3 descartan lesión tras el análisis anatomopatológico (11.1%), es decir, solo 3 fueron conizaciones "en blanco" mientras que en las 24 restantes se confirmó lesión en la anatomía patológica posterior.

En el primer control a los 6 meses tras conización, el 66.6% negativizaron el virus. Del porcentaje restante, persistía el mismo genotipo en el 55.5% mientras que en el 44.5% se trataba de infecciones por genotipos distintos.

