

EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CONIZACIÓN EN RÉGIMEN AMBULATORIO

Hinarejos Companyó M.; Balcells L.; Bosch G.; Gironès T.; Jordà I.

OBJETIVOS:

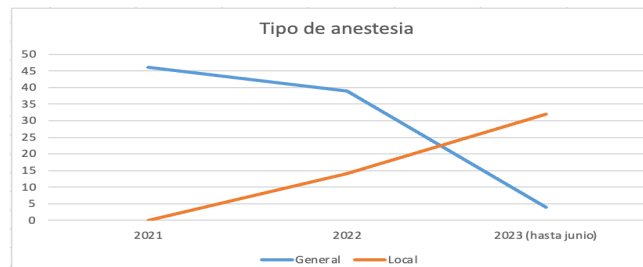
El tratamiento de elección de las lesiones premalignas de cérvix es la conización cervical. Se trata de un procedimiento seguro, pero con un mayor riesgo de parto prematuro en futuros embarazos, especialmente a mayor tamaño de la pieza. La AEPCC recomienda que se realice de forma ambulatoria y bajo control colposcópico.

El objetivo de este estudio es evaluar el proceso de implementación de la conización ambulatoria en nuestro centro, así como los resultados de la pieza quirúrgica, complicaciones y márgenes afectos en las conizaciones realizadas con anestesia local versus general.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio observacional y retrospectivo en el que se comparan las conizaciones realizadas con anestesia local (AL), realizadas entre junio de 2022 y junio de 2023; versus los realizados con anestesia general (AG), desde enero a diciembre de 2021. Se recogieron los datos a partir de la historia clínica y la anatomía patológica de todas las pacientes intervenidas de conización cervical por primera vez. Se recogieron las siguientes variables: indicación de la conización, diámetros y volumen de la pieza de conización, afectación de margen endocervical, exocervical y legrado endocervical, y complicaciones.

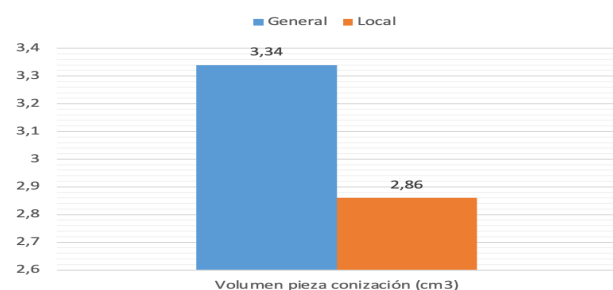
Se utilizó el programa estadístico STATA 17.0, utilizando chi2 y test exacto de Fisher para variables cualitativas (complicaciones y márgenes afectos) y test T de student para variables cuantitativas (tamaño y volumen de la pieza de conización).



1. Tasa de conizaciones AG vs AL desde implementación en 2021.

	ANESTESIA LOCAL (AL)	ANESTESIA GENERAL (AG)	RESULTADO
N y PORCENTAJE	43 (48'31%)	46 (51'69%)	Total 89
VOLUMEN	2'84 mm3	3'89mm3	(-1.96 - 0'42) p- valor 0'03
MÁRGENES AFECTOS (cualquiera)	13/43 (30'23%)	19/27 (41'30%)	p-valor 0'277
COMPLICACIONES	5/43	2/46	p- valor 0'256

2. Volumen de la pieza, afectación de los márgenes, complicaciones en AL y AG



3. Volumen de la pieza de conización en grupo AL y AG

RESULTADOS:

La tasa de conizaciones en régimen ambulatorio fue de 0% en 2021, 26'4% en 2022 (implementación parcial la mitad del año) y 88'8% en 2023 (implementación completa) (1). El grupo AL incluyó 43 pacientes y el grupo AG 46. No se demostraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos por lo que respecta a la indicación de la conización, afectación de márgenes, o complicaciones (2).

El volumen de la pieza de conización en AG fue de 3'34 cm3, y en AL fue de 2'86 cm3, con una diferencia estadísticamente significativa (p valor 0.03) (3). Por lo que respecta a los márgenes, en el grupo AG fueron positivos un 41'3% (19/46), y en el grupo AL, un 30'2% (13/43). Esta diferencia no fue estadísticamente significativa.

CONCLUSIONES:

La realización de conizaciones con AL permite lograr un menor volumen de la pieza quirúrgica, sin implicar diferencias en la afectación de los márgenes de la pieza ni un aumento en las complicaciones con respecto a AG. Implementar el procedimiento en régimen ambulatorio es factible con buenos resultados en un periodo breve de tiempo.