

Conización bajo visión colposcópica, ¿cómo han cambiado nuestros resultados?

Gonzalo Sánchez Rubio, Lucía Ruiz Cobo, M^a Isabel Cayuela Maldonado, Pilar Cristobal Caixach, Dolors Mateos Nogales, Sònia Garcia Garcia.
Consorti Sanitari de Terrassa.

Objetivos:

Las nuevas guías de la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPPC) del 2022 recomiendan realizar las conizaciones bajo visión colposcópica. Se ha demostrado que mejora el rendimiento del procedimiento y reduce los posibles efectos adversos asociados al mismo. Se considera un criterio de calidad de las unidades de colposcopia. Este trabajo tiene como objetivo exponer los resultados de las conizaciones realizadas durante los años 2020-21-22 en el Consorcio Sanitari de Terrassa (CST) y evaluar los márgenes afectos tras la implementación de la colposcopia intraoperatoria.

Material y métodos:

Se han analizado los datos de las conizaciones realizadas en nuestro centro durante los años 2020-22, teniendo en cuenta las siguientes variables: estudio de la biopsia previa, resultado anatomopatológico de la pieza quirúrgica, valoración del margen, experiencia del cirujano y tipo de anestesia empleada.

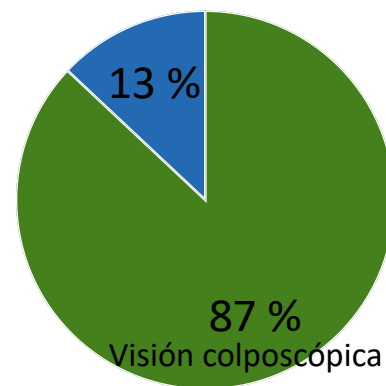
Resultados:

Durante los años 2020, 2021 y 2022 en el Hospital de Terrassa se realizaron un total de 210 conizaciones. Nuestros resultados anatomopatológicos fueron: 19 CIN-1 (Neoplasia intraepitelial cervical grado 1), 69 CIN-2, 77 CIN-3, 11 carcinomas infiltrantes y 33 conizaciones con resultado negativo. El 54% fueron realizadas como primer cirujano por residentes de ginecología en 2º, 3º o 4º año mientras que el 46% fueron realizadas por especialistas senior. En el 72% se utilizó anestesia local paracervical, en el 14% se empleó anestesia regional y en el 14% se empleó una sedación.

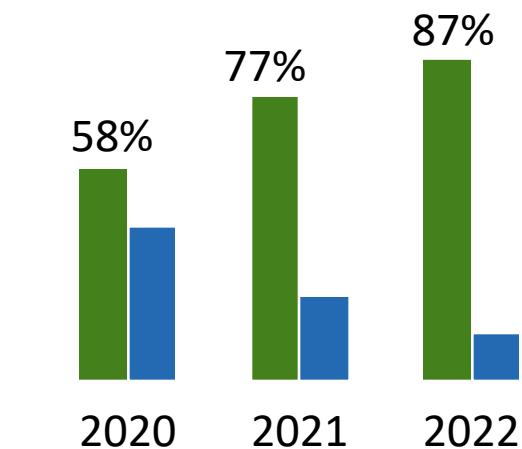
Siguiendo las recomendaciones de las nuevas guías de AEPPC, en el 2022 en nuestro centro se instauró la utilización de la colposcopia intraoperatoria.

El 87% de las conizaciones del 2022 se realizaron bajo visión colposcópica.

En el 2022 obtuvimos un 84% de márgenes negativos comparado con un 77% en el 2021 y un 58% en el 2020, en estos últimos no se empleó la colposcopia intraoperatoria.



Porcentaje de conizaciones realizadas bajo visión colposcópica en 2022



Porcentaje de margen libre de pieza quirúrgica

Conclusiones:

-La colposcopia intraoperatoria nos permite obtener un mayor porcentaje de márgenes libres en comparación a no utilizarla. En nuestros datos objetivamos un aumento de márgenes libres en aquellas conizaciones realizadas bajo visión colposcópica.

-La conización bajo visión colposcópica nos permite adecuar el tratamiento en función del tipo lesional. Realizamos una escisión más precisa evitando el sobretratamiento de especial importancia en las mujeres en edad reproductiva.