

Seguimiento post-conización ¿lo estamos haciendo bien?

Rebeca Benito Villena, Andrea Gallardo Vera, Laura Revelles Paniza, Lucía Iglesias Linares, Sandra García Castellanos, María Ángeles Calderón Rodríguez.

INTRODUCCIÓN

Las pacientes tratadas por HSIL/CIN tienen un riesgo 3 - 12 veces superior a la población general de desarrollar un cáncer de cérvix. El seguimiento post-conización es un punto clave para la reducción del cáncer de cérvix. La AEPCC recomienda realizar co-test de control a los 6, 12 y 24 meses tras una conización con márgenes libres.

OBJETIVO

Ver el porcentaje de realización del co-test a los 24 meses y valorar posibles factores de riesgo

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de las historias de las pacientes conizadas entre 2017 y 2020 a las que se dio de alta en la unidad tras co-test negativos a los 6 y 12 meses con indicación de que se hicieran otro a los 24 meses en el centro de salud.

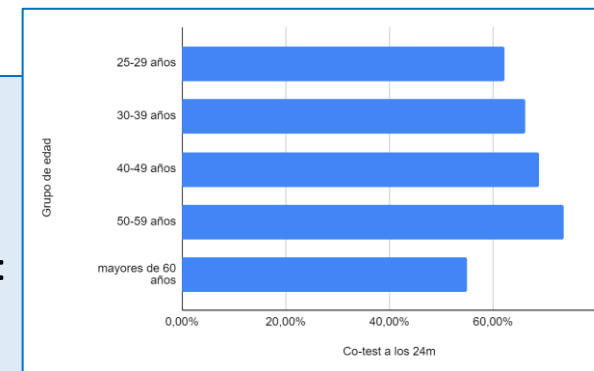
RESULTADOS (N = 354)

1/3 de las pacientes no se realizó co-test a los 24m.

Factores de riesgo hallados ($p < 0,05$):

- Ser fumadora
- Edad mayor de 60 años
- Alguna citología alterada en el seguimiento

No hubo diferencias estadísticamente significativas al comparar a las pacientes respecto a la paridad ni a la tasa de gestación post-LEEP.



CONCLUSIÓN

Un tercio de la población conizada en nuestro hospital no realiza el seguimiento posterior en el centro de salud de forma adecuada. Curiosamente los factores de riesgo encontrados son también factores de riesgo de recidiva y persistencia viral.