

DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS DE CONIZACIÓN CERVICAL



Karen Pilar Reyes Palomino¹, Noemí Troche Pesqueira¹, Eugenio Gallego-Casilda Gallego¹, Carlota Ramos Romero¹, María de Matías Martínez¹, María del Rosario Noguero Meseguer¹.

¹ Hospital Universitario Rey Juan Carlos

- **Objetivos:**

Describir los hallazgos citológicos e histológicos de las conizaciones y su correlación con los resultados en la pieza de conización, realizadas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Rey Juan Carlos desde enero a diciembre de 2022.

- **Material y métodos:**

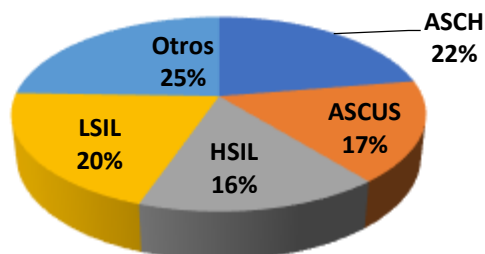
Se trata de un estudio observacional descriptivo que incluye 143 pacientes sometidas a conizaciones diagnósticas o terapéuticas. Se realizó un análisis estadístico de los datos descriptivos donde las variables cualitativas se presentan mediante la distribución de frecuencias.

- **Resultados:**

Se realizaron un total de 143 conizaciones. Hubo 107 conizaciones realizadas en la consulta y 36 conizaciones en quirófano.

La alteración citológica inicial más frecuente fue ASCH (22%), seguida de LSIL (20%), ASCUS (17%), HSIL (16%) y otras (24%).

ALTERACIÓN CITOLÓGICA INICIAL



Al analizar la correlación de la citología cervical con la histología de la biopsia cervical o legrado endocervical, de 141 casos estudiados (1 citología no realizada y 1 no valorable), el 9% presentaron discrepancia cito-histológica. En este caso, las conizaciones se indicaron por no cumplir criterios de seguimiento y sospecha de malignidad.

Se realizaron 22 conizaciones diagnósticas, 6 casos por discordancia citohistológica y 16 por legrado endocervical con displasia no gradable. El resultado en la pieza de conización más frecuente fue CIN 3 (39%), seguido de CIN 1 (29%), CIN 2 (15%) y negativo (10% casos). Hubo 6 casos de carcinoma epidermoide, 1 adenocarcinoma de cérvix y 1 adenocarcinoma in situ de cérvix.

El 64% tuvo bordes libres, 27% márgenes afectos y 9% los bordes no fueron valorables.

Por otro lado, 38% presentaron discrepancia entre la histología de la biopsia cervical con el resultado de la pieza de conización.

No hubo complicaciones mayores durante la realización de las conizaciones. La complicación menor más frecuente fue el sangrado leve.

Conclusiones:

La mayoría de las conizaciones se realizan por lesiones histológicas de alto grado y en menor porcentaje por discordancias cito-histológicas. Más del 70% de las conizaciones se realizan en consulta externa con buena tolerancia al procedimiento y sin complicaciones importantes inmediatas.