

Correlación entre el aclaramiento viral del VPH y los márgenes histológicos negativos.

AUTORES: Elena Juncal Ruiz, Alazne de Castro Momoitio, Ana Vázquez Del Campo, Diego Erasun Mora, Alicia Alcantud García, Alicia Vega Álvarez

INTRODUCCIÓN:

El margen quirúrgico negativo es uno de los marcadores para asegurar una extirpación completa de una lesión producida por el Virus del Papiloma Humano (VPH), no obstante, sabemos que, a pesar de márgenes negativos, se han observado recidivas a 20 años vista. Desconocemos si es por una nueva infección o una reactivación del genotipo presente en el momento de la lesión primaria. Por otra parte, sabemos que un resultado de VPH negativo tiene un alto poder predictivo negativo de cáncer de cérvix en los siguientes 5 años al resultado. Según la AEPCC, el 70% de las pacientes aclaran el virus a los 6-12 meses tras la escisión.

OBJETIVOS:

Nuestro objetivo es saber nuestra tasa total de aclaramiento viral, así como saber cuál es el aclaramiento viral según los bordes quirúrgicos de nuestra muestra.

MÉTODOS:

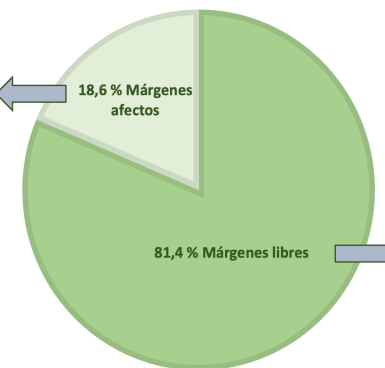
- Estudio RETROSPECTIVO Y LONGITUDAL.
- LLETZ realizados entre 2016-2023.
- N de 940 pacientes.
- Técnica realizada por profesionales con diferente grado de experiencia .

CONCLUSIONES

En la muestra estudiada, obtenemos buenos resultados de aclaramiento viral, muy similares a los datos tomados como referencia de la bibliografía (63,5% vs 65%). El margen histológico no es un marcador pronóstico del aclaramiento viral, ni si quiera en las lesiones de bajo grado. Teniendo en cuenta estos resultados serán necesarios más estudios posteriores para ver cuál de los dos marcadores (aclaramiento viral o margen, es mejor predictor de no recidiva clínica en el tiempo).

RESULTADOS

Aclaramiento en el 57 %
de las mujeres



Aclaramiento en el 65 %
de las mujeres

X2 de Pearson= 2,20, P>0,1
No estadísticamente significativo

El aclaramiento global
de nuestra muestra es
del 63,5 %.