

HT CON RODETE VAGINAL EN PACIENTES CON LESIONES DE ALTO GRADO EN CÉRVIX Y VAGINA EN EL HGUCS EN 2022

Andrada Ripollés, C; Martínez Ródenas, C; Rubert Torró, L; González Martínez, I; Núñez Núñez, F; Serrano Fernández, JA.

Hospital General Universitario de Castellón



MATERIAL Y MÉTODOS

Nuestro objetivo es valorar los resultados obtenidos en las histerectomías simples con rodete vaginal realizadas en nuestro centro entre enero de 2022 y junio de 2023.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se han seleccionado aquellas pacientes cuya indicación quirúrgica incluía antecedente de SIL (por persistencia de la lesión o imposibilidad de seguimiento) asociado a lesión vaginal de alto grado. En total han sido seleccionadas 5 pacientes que cumplen estos requisitos.

Características de las pacientes:

- Largo seguimiento en la Unidad de Patología Cervical.
- Vacunación VPH completa tras primer diagnóstico.
- Fumadoras.
- Edad media de 51,6 años.

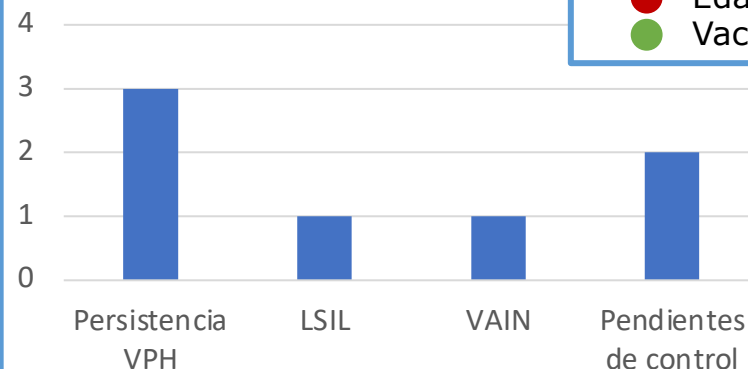
RESULTADOS

Durante el periodo de tiempo estudiado se han intervenido un total de 5 pacientes. La cirugía indicada fue en todos los casos histerectomía simple con rodete vaginal mediante laparoscopia o laparoscopia asistida por robot. En todas ellas se obtuvo una **pieza quirúrgica sin lesiones** (histerectomía en blanco). Sin embargo, en el seguimiento posterior se observó **persistencia viral y aparición de lesiones vaginales de alto grado**.

FACTORES PERSISTENCIA VIRAL

- Tabaco (100% pacientes)
- Edad (media 51,6 años)
- Vacunación (100% pacientes)

SEGUIMIENTO



CONCLUSIONES

- La realización de rodete vaginal supone un aumento de la complejidad quirúrgica que en nuestro caso no ha ido acompañado de una mejora de los resultados. Aunque es una buena opción para el tratamiento de lesiones concomitantes cervicales y vaginales, es necesario valorar caso a caso la indicación.
- La exploración vaginal es fundamental en la consulta antes y después de la intervención quirúrgica puesto que en un porcentaje elevado de pacientes (23%) se presentan lesiones concomitantes en cérvix y vagina. Es imprescindible el seguimiento con vaginoscopia puesto que en la mayoría de pacientes va a persistir infección viral por VPH y pueden aparecer nuevas lesiones vaginales.