

Indicadores de calidad asistencial; Conizaciones en blanco



Rocio Japon Chaves, María Camacho Carrasco , Lorena Fernández -Villarrenaga Vázquez M^a Victoria Perez
De la mata, Ana Hernández García, Mara Yera Gilabert

Introducción

Resulta fundamental poder auditar en una Unidad de Colposcopia y Patología del tracto genital inferior la calidad asistencial.

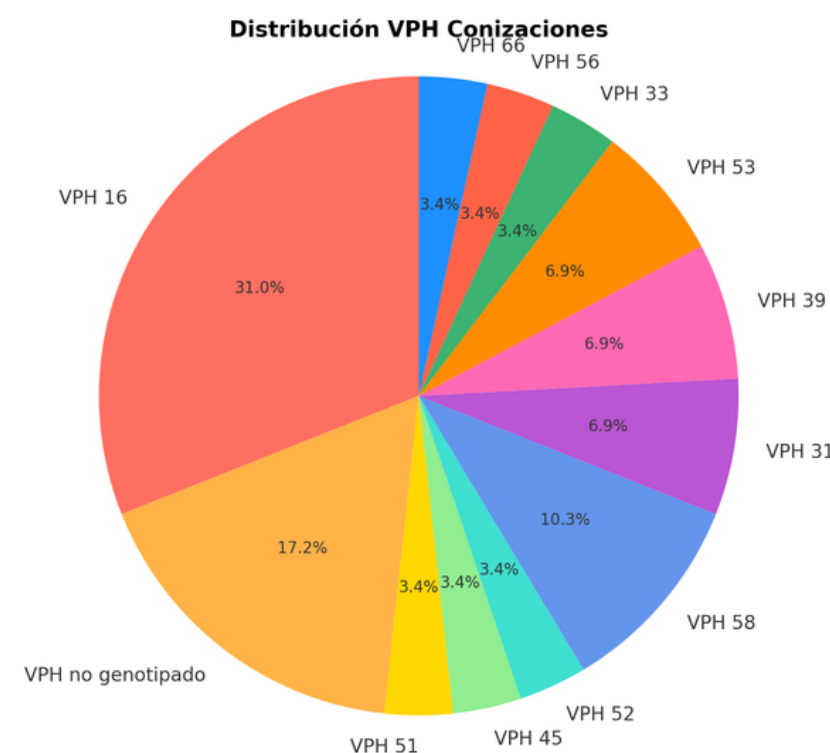
Metodología

Estudio observacional retrospectivo descriptivo con un tamaño de muestra de 381 técnicas escisiones ambulatorias realizadas bajo visión directa en Hospital Juan Ramón Jiménez desde 2021 a 2024.

Datos de la muestrales : Edad media: 43.1, Total muestra: 381, Conizaciones en blanco: 23.

OBJETIVOS

- Evaluar la calidad asistencial en el manejo de la patología cervical mediante el análisis de las conizaciones en blanco.
- Cuantificar la incidencia de conizaciones en blanco.
- Identificar factores clínicos asociados a conizaciones en blanco.
- Relacionar con aclaramiento vírico posterior.



RESULTADOS

Cambios Grado 1 en colposcopia : 19 mujeres (82.6%)

Cambios Grado 2 en colposcopia : 4 mujeres (17.4%)

En cuanto a la anatomía patológica de la Biopsia:

CIN III: 6 Pacientes (Representa 7.9% del total CIN III)

CIN II : 17 Pacientes (Representa 6,8% del total CIN II)

CIN I : 1 Paciente.

Negativización de VPH en control de 6 meses:

El 82.3% de mujeres negativizaron VPH en control de 6 meses

CONCLUSIÓN

El porcentaje de conizaciones negativas para displasia fue del 6%, en línea con los estándares de calidad recomendados por la AEPCC.

El genotipo más prevalente entre las conizaciones en blanco fue el VPH 16 (31%) .

El aclaramiento del VPH se produjo en la mayoría de mujeres tras la conización en los primeros 6 meses (82.3%).

Las AP de las biopsias de las conizaciones en blanco presentan con mayor frecuencia CIN II. La mayoría de las pacientes con conizaciones en blanco presentaban cambios G1 en la colposcopia.