

Influencia del estado de los márgenes quirúrgicos en la persistencia y aclaramiento del VPH: análisis clínico



Beatriz Bové T, Cristina Viñals J, Paula Mazana C, Carla Lecumberri E, Lourdes Guri A, Sergio Martinez R

Antecedentes: Los márgenes quirúrgicos afectados tras la conización se asocian con mayor persistencia de HSIL, con un riesgo cercano al 17%. Sin embargo, su valor pronóstico es limitado, ya que hasta un 60% de las pacientes con márgenes positivos no presentan enfermedad residual. En contraste, la persistencia del VPH constituye el principal determinante de progresión y recurrencia, mientras que su aclaramiento actúa como factor protector. Este estudio analiza cómo el estado de los márgenes influye en la persistencia y aclaramiento del VPH tras la conización, para optimizar la estratificación del riesgo y el seguimiento postoperatorio.

Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo y analítico realizado en mujeres conizadas en el Hospital Germans Trias i Pujol entre enero 2021 y junio 2024. Se formaron dos cohortes según el estado de los márgenes quirúrgicos (positivos vs negativos). Se recogieron datos clínicos (edad, tabaquismo, genotipo VPH, vacunación, inmunosupresión y conización previa). El resultado principal fue el aclaramiento viral a los 6 y 12 meses. Se aplicaron pruebas χ^2 y se calcularon odds ratios con intervalos de confianza al 95%.

Conclusiones: El estado de los márgenes quirúrgicos influye en el aclaramiento del VPH tanto a las 6 como a los 12 meses. Asimismo, las pacientes con márgenes afectados por HSIL muestran mayor riesgo de persistencia viral. En consecuencia, estas mujeres requieren un control más estrecho debido a su mayor riesgo de persistencia viral y potencial recidiva.

Resultados: De 152 mujeres conizadas, 52 (34.2%) presentaban algún margen afectado y 92 (65.8%) tenían márgenes libres. Entre las 120 pacientes que no precisaron nuevo tratamiento escisional, la persistencia del VPH fue significativamente mayor en aquellas con márgenes afectados, con un 34.4% más de riesgo a los 6 meses (50% vs 15.6%; IC95%: 2.17–13.6) y un 18.9% más a los 12 meses (33.3% vs 14.4%; IC95%: 1.13–7.73). Respecto al tipo de lesión, aquellas con HSIL mostraron un 47.5% más de persistencia a los 6 meses (76.9% vs 29.4%; IC95%: 1.52–42) y un 36.2% más a los 12 meses (53.8% vs 17.6%; IC95%: 1.04–28.5) en comparación con las LSIL. Aquellas con márgenes endocervicales presentaron un 15% más de persistencia a los 6 meses (55% vs 40%; IC95%: 0.39–8.57) y un 5% más a los 12 meses (35% vs 30%; IC95%: 0.05–1.22) que aquellas con márgenes exocervicales, aunque no era estadísticamente significativo.

