

¿PODRÍAMOS MEJORAR LA RENTABILIDAD DEL ESTUDIO ENDOCERVICAL EN PACIENTES MENOPÁUSICAS O CONIZADAS?

INTRODUCCIÓN

La obtención de material endocervical puede estar dificultada por estenosis del orificio cervical externo debido, por ejemplo, a una conización o la menopausia. Durante nuestra práctica clínica habitual observamos recitaciones para repetir legrado endocervical por muestra insuficiente.

M.D. Claudio ⁽¹⁾; E. López ⁽²⁾

1. MIR 3 Ginecología y Obstetricia Hospital de Poniente (El Ejido, Almería)

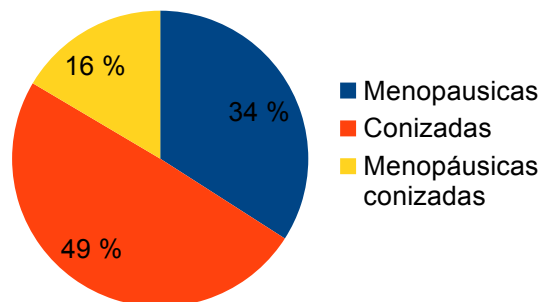
2.FEA Ginecología y Obstetricia Hospital de Poniente (El Ejido, Almería)

OBJETIVOS

Obtener muestra endocervical realizando una toma con cepillo y cristal en lugar de legrado endocervical tradicional para reducir citaciones y molestias a las pacientes

RESULTADOS

Enero-Abril de 2024 estudio analítico retrospectivo en el Hospital Universitario Poniente incluyendo a pacientes en seguimiento por patología cervical menopáusicas y/o conizadas. Doble toma de material endocervical: cepillo y cristal, y legra convencional.



CONCLUSIONES

El análisis no refleja una diferencia estadísticamente significativa en el uso de distinta técnica para la obtención de muestra endocervical tanto en mujeres menopáusicas, con conización previa o menopáusicas conizadas.

Sin embargo, dado que la muestra es limitada, necesitamos más estudios y análisis para mejorar la asistencia y obtener pruebas más rentables e inocuas para las pacientes.

