

Tratamiento escisional de la neoplasia cervical: estudio retrospectivo frente a estándares AEPCC e impacto del cribado



Raquel Iglesias Méndez, Lucía Albisu González, Mahi Nast Quintana Macías, Adrián Miño González, Yaiza Aneiros Campos, Tamara García Grandal.
Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol

Objetivos

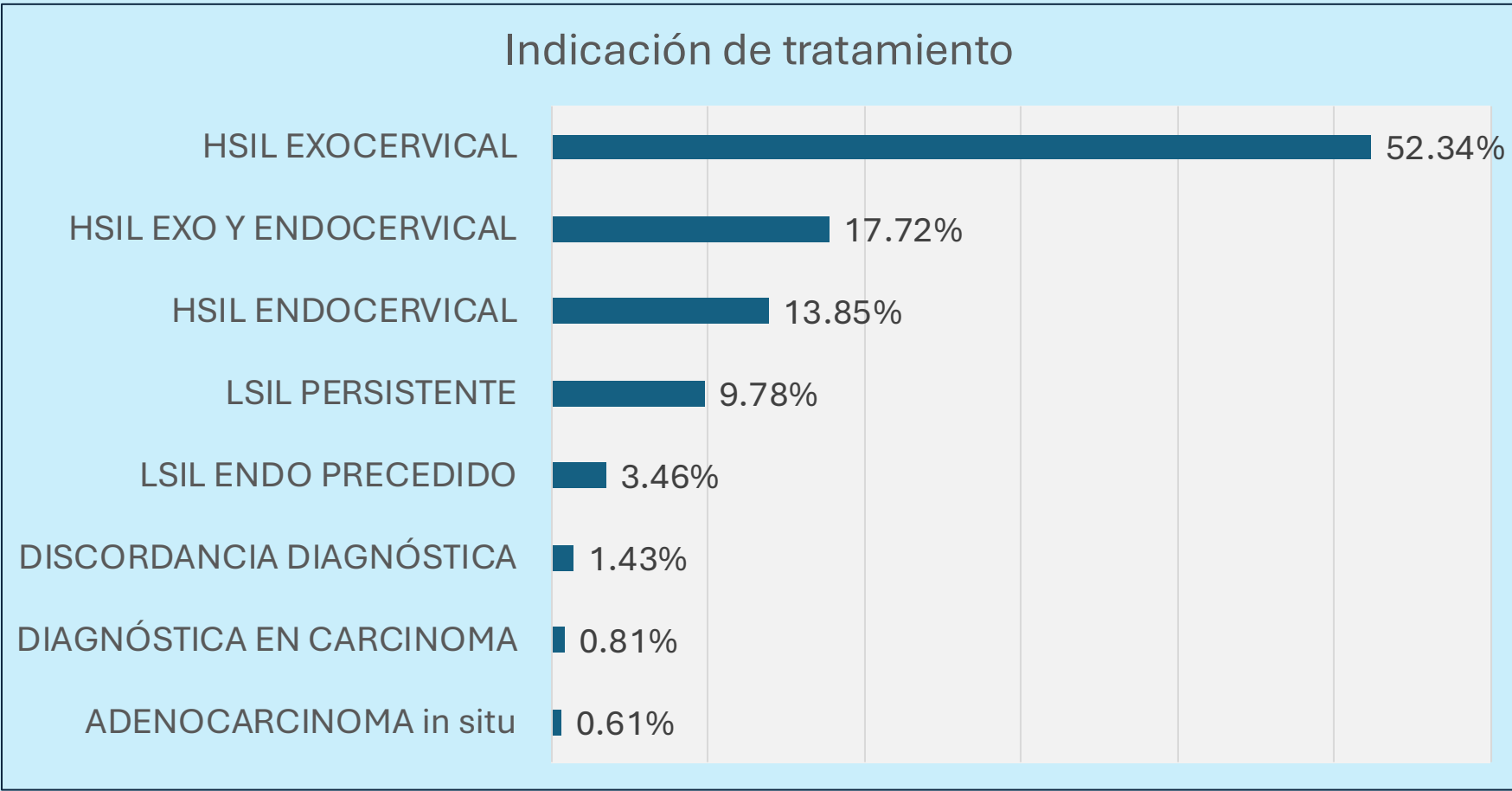
- Describir las características epidemiológicas, indicaciones, hallazgos histológicos y evolución de las **pacientes** sometidas a tratamiento escisional cervical.
- Evaluar la adecuación a los **estándares de calidad de la AEPCC** y valorar el **impacto del cribado poblacional** del cáncer de cérvix.

Material y métodos

Estudio retrospectivo de **491 mujeres** sometidas a tratamiento escisional entre mayo de 2018 y agosto de 2024 en nuestra área sanitaria.

Resultados

- Edad media: 40,29 años
- Fumadoras: 47,05%
- Inmunosupresión: 4,48%
- Multicentricidad:
 - VAIN 1,63%
 - VIN 0,41%
 - Condilomas 5,30%
- Persistencia y recurrencia: 6,92% y 2,85%
- VPH positivo en 1º control: 31,98%
- Necesidad 2º tratamiento: 9,37%



Impacto de la implementación del cribado poblacional (julio 2022)

Variable	Antes	Después
Edad media al diagnóstico (años)	39,12	43,16
AIS/diagnóstica en carcinoma (indicación %)	0,86	2,73
Lesiones invasivas (histología %)	0,57	3,42

Estándar AEPCC	Resultados CHUF
Histología ≥ a HSIL/CIN 2 en ≥ 70%	71,49%
Conos sin lesión histológica ≤15%	9,16%
Márgenes positivos ≤ 20% (≤ 15% endocervical)	32,59% (17,72% endocervical)
Citologías ≥ HSIL/ CIN2 a los 6 meses ≤10% y a los 24 meses ≤5%	4,07% a los 6 meses 3,26% a los 24 meses
Vacunación ≥ 90%	96,12%
Cono bajo control colposcópico ≥ 90%	41,14% (>2021 estandarización: 84,80%)

Conclusiones

- El tratamiento escisional en nuestra área se ajusta globalmente a los estándares de calidad AEPCC. La elevada tasa de vacunación postratamiento representa una buena práctica asistencial.
- La afectación de márgenes, especialmente endocervicales, y el control colposcópico, supera lo recomendado y constituye un área de mejora.
- La implementación del cribado poblacional se asocia a un aumento de la edad al diagnóstico y de la detección de AIS y lesiones invasivas.