

MÁRGENES AFECTOS TRAS CONIZACIÓN Y RECIDIVAS EN EL PRIMER AÑO POSTRATAMIENTO, UN ESTUDIO DE COHORTES RETROSPECTIVO

García Pérez M, Rodríguez Candón T, Quintana Coronado G,
López González E, García Pombo S
Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla

ANTECEDENTES

La afectación de los márgenes quirúrgicos se ha considerado un factor de riesgo de recidiva tras conización, pero hasta un 60% de las pacientes con márgenes positivos no desarrollan lesión posterior, lo que limita su valor predictivo. En cambio, la positividad del virus del papiloma humano (VPH) en el primer control post-tratamiento se reconoce como el principal predictor de recurrencia.

OBJETIVOS

Evaluar la influencia de los márgenes y del VPH en la recidiva durante el primer año tras la conización en nuestro centro.

MÉTODOS

- **Estudio de cohortes histórico**
- **N = 217 mujeres** sometidas a conización entre 2021 y 2024
- Edad media de **39,1 años**
- **Inclusión:** HSIL/CIN2-3 y al menos un año de seguimiento
- **Exclusión:** sin datos de afectación de márgenes o revisiones
- **Variables:**
 - Estado de los márgenes
 - Recidiva en la 1ª o 2ª revisión
 - VPH en el primer año
- **Análisis:** Se calcularon proporciones y riesgos relativos (RR) con IC95%, empleando χ^2 o test exacto de Fisher. Se analizaron también los subgrupos extremos (márgenes afectados + VPH positivo vs márgenes libres + VPH negativo).

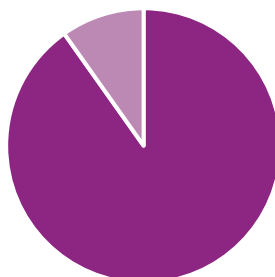
RESULTADOS

RECIDIVA SEGÚN MÁRGENES AFECTOS



- **Libres** 3,6% (5/139)
- **Exocervical** 20,0% (7/35)
- **Endocervical/profundo** 20,5% (8/39);
- **Cualquier margen afecto:** 18,6% (11/59) vs 3,6% en libres (RR=5,2; IC95% 1,9–14,0)

RECIDIVA SEGÚN VPH



- **VPH positivo** 23,9% (11/46)
- **VPH negativo** 2,6% (3/115) (RR=9,2; IC95% 2,7–31,4; VPP 23,9%; VPN 97,4%).

CONCLUSIONES

En nuestra cohorte la afectación de los márgenes se asoció a un riesgo de recidiva 5 veces mayor, pero la positividad del VPH fue el predictor más potente, multiplicando por 9 el riesgo y mostrando un VPN próximo al 100%. **Subgrupos extremos:** márgenes + y VPH + 31,8% (7/22); márgenes – y VPH – 1,1% (1/92), por lo que **combinados podemos identificar subgrupos de muy alto y muy bajo riesgo.**