

CONIZACIÓN CERVICAL COMO MARCADOR DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE CRIBADO DE CÉRVIX

Virginia de Miguel Sánchez, María Esteban García. Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Ourense, Galicia
Contacto de investigador principal: Correo: virginia.de.miguel.sanchez@sergas.es. ORCID: 0000-0002-3230-811X



INTRODUCCIÓN

La conización cervical es el tratamiento estándar de lesiones precursoras de cáncer invasivo. Representa un marcador directo de la capacidad de captación, diagnóstico y tratamiento del cribado.

OBJETIVO

Evaluar la proporción de conizaciones derivadas directamente del programa de cribado poblacional de cérvix frente a las indicadas por otras vías asistenciales.

METODOLOGÍA

Estudio de cohorte retrospectivo de mujeres sometidas a conización cervical desde el 1 de enero de 2024 hasta 31 de agosto de 2025, pertenecientes al área sanitaria de Ourense, Verín y O Barco de Valdeorras, con seguimiento en la Unidad de patología del tracto genital inferior del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO). Aplicación de criterios de inclusión y exclusión, con selección consecutiva no probabilística de muestra final.

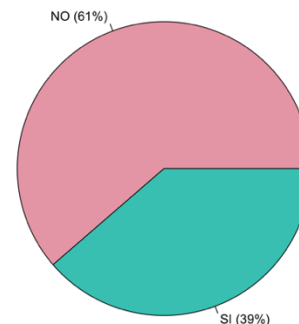
RESULTADOS

De 163 mujeres tratadas con conización cervical en el CHUO desde que se usa cribado con test de VPH, el 38,65% fueron derivadas desde el programa de cribado y el 61,35% desde otras vías asistenciales (**Figura 1**).

Desglosando por edad excluyendo a las mujeres menores de 35 años (**Figura 2**), 51,2% fueron conizaciones remitidas desde cribado, frente al 48,8%. Existiendo diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ($p = 0,00000001082$).

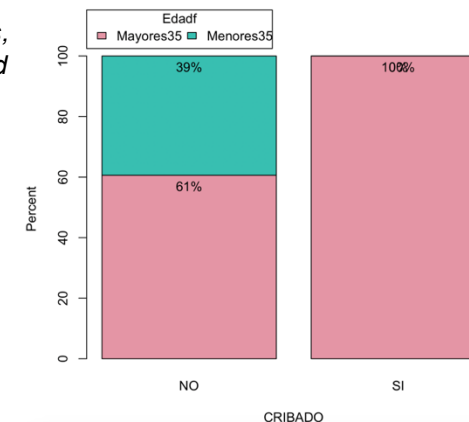
Procedencia de las indicaciones de conización

Figura 1. Gráfico de sectores. Procedencia de conizaciones cervicales tras la implementación del cribado.



Edad-Cribado

Figura 2. Gráfico de barras, análisis por grupos de edad la procedencia de las conizaciones cervicales.



CONCLUSIONES

Desde la implementación del cribado cervical, el 51,2% de las conizaciones realizadas en el CHUO provienen del programa de cribado y el 48,8% de otras vías asistenciales.

La monitorización de las conizaciones supone un indicador de efectividad e implementación del cribado de cérvix en un área sanitaria.

