

Extensión intraglandular en HSIL/CIN 2+: Relación con márgenes y aclaramiento viral post escisional. Revisión en nuestros datos.

Diego Erasun Mora. FEA Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V. Ana Vázquez del Campo. FEA Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V.
Alazne de Castro Momoito. FEA Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V., Beatriz Zorrilla Agudo. Enfermera Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V.
Laura Aller de Pace. FEA Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V., Laura Díaz López FEA Ginecología y Obstetricia. H.U.M.V.



Introducción:

La extensión intraglandular es un marcador histopatológico que implica la afectación de las glándulas por lesión escamosa en el epitelio cervical.

Objetivos:

Evaluar qué impacto en el manejo clínico y pronóstico en nuestras pacientes con HSIL/CIN 2+ que tengan o no afectación intraglandular.

Material y métodos:

Revisión transversal retrospectiva de las técnicas Lletz ambulatorias con resultado patológico de HSIL/CIN 2+ con y sin extensión intraglandular bajo control colposcópico, realizadas en la unidad de patología cervical en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Se analizaron variables edad, genotipado HPV, tabaquismo, resultado de biopsia postescisional, estado de los márgenes y aclaramiento viral a los 6 meses. Como software estadístico se ha utilizado SPSS® V.25

Resultados:

Entre Enero 2016 y Junio 2024 se han evaluado 1113 Lletz ambulatorios bajo control colposcópico, de las cuales se han estudiado 827 con resultado HSIL/CIN 2+ post ambulatorio.

Variable	Afectacion intraglandular	No afectacion intraglandular	Valor P
Edad	40.9+/-10.4)	41.5(+/-9.6)	P>0.1
Genotipo 16/18	64.4%	52.0%	P<0.05
Tabaquismo	41.9%	39.3%	P>0.1
Colposcopia grado II	66.5%	51.8%	P>0.1
HSIL CIN 3+post	72.2%	52.9%	P<0.05
Márgenes libres	71.1%	84.4%	P<0.05
PCR negativo 6 m	67.9%	66.4%	P>0.1

Conclusiones:

Las lesiones con afectación intraglandular son producidas más frecuentemente por HPV AR 16/18, son lesiones mas agresivas y asocian más márgenes afectos; aunque a nivel pronóstico no queda claro si implican mayor persistencia viral a corto p.