

# TASA DE LESIÓN RESIDUAL EN PACIENTES SOMETIDAS A HISTERECTOMÍA POST-CONIZACIÓN POR PERSISTENCIA DE LESIÓN INTRAEPITELIAL

Gómez-Lavín Fdez L, **Navarro Golobart A**, Martí Malgosa L, Pijuan Panadés N, Alberch Camprubí E, Canet Estévez Y.

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Parc Taulí Hospital Universitari. Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT-CERCA. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell, España.

## Antecedentes y objetivo

La conización es el tratamiento estándar en las lesiones intraepiteliales de alto grado. Ante lesiones residuales, la histerectomía es el tratamiento definitivo cuando una reconización no es posible.

**Objetivo:** determinar **prevalencia y características de la lesión residual** en pacientes sometidas a histerectomía por lesión intraepitelial persistente después de una conización.

## Métodos

### Estudio observacional retrospectivo.

Pacientes sometidas a histerectomía entre 2009-2025 por persistencia de lesión cervical premaligna tras conización. Análisis descriptivo mediante SPSS v.30.0.

## Conclusión

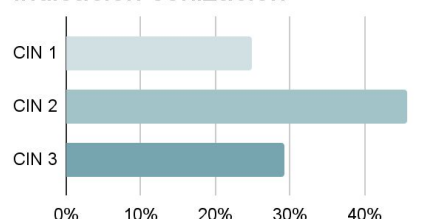
Nuestra indicación de histerectomía es adecuada, con una tasa de lesión residual del 70,8%, superior a la descrita en la literatura (35,4-43,4%). Esto refuerza la importancia del seguimiento estrecho e individualizado, y la consideración de histerectomía como una opción terapéutica válida en pacientes seleccionadas.

## Resultados

**24 pacientes** fueron sometidas a histerectomía entre 2009-2025. La edad media fue 50,9 años (38-67). 54% de las pacientes eran postmenopáusicas y 50% fumadoras.

Los **resultados de la conización** se presentan en el *gráfico 1*. En la pieza de conización, la tasa de márgenes afectados fue del 62,5%, 15 pacientes (*gráfico 2*).

Indicación conización



Resultado AP conización

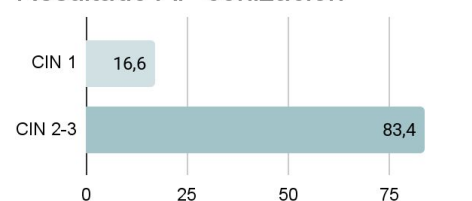


Gráfico 1: Indicaciones y resultado AP conización

Márgenes afectados

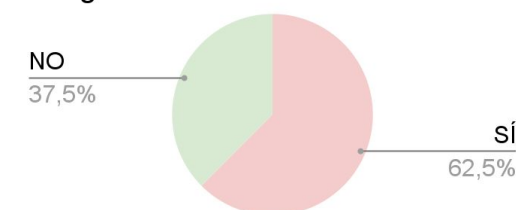
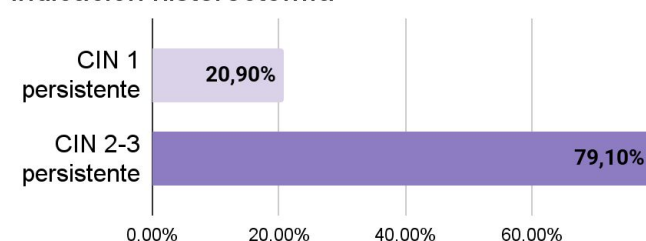


Gráfico 2: Márgenes afectados en conización

Los **resultados de la histerectomía** se describen en el *gráfico 3*, con una tasa de lesión residual del 70,8%.

Indicación histerectomía



Lesión residual en histerectomía

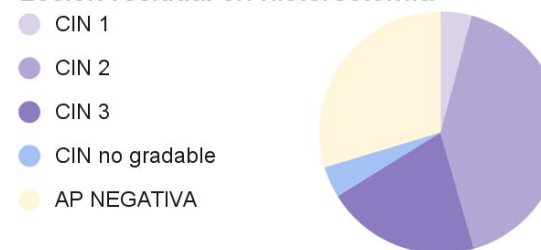


Gráfico 3: Indicaciones y resultado AP histerectomía

**Tasa de lesión residual: 70,8%**