

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
POSGRADO DE ESPECIALIDADES MEDICAS



Protocolo de trabajo de investigación:
Recurrencia de Lesión intraepitelial de alto grado postconización 2021-2022

Autores:

María de los Ángeles Córdova López
Nora Yesenia Posada Ardón

Para optar al Título de Especialista en:
Ginecología y Obstetricia

Asesor metodológico
Dr. Edward Herrera Rodríguez

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, 2024

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

Rector/a:

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla

Vicerrector/a Académico/a:

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata

Vicerrector/a Administrativo/a:

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado

Secretario/a General:

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

Decano/a:

Dr. Saul Diaz Peña

Vicedecano/a:

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran

Secretario/a:

MSc. Roberto Carlos Hernández Marroquín

Director de Escuela de Medicina:

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo

Tabla de contenido

Resumen..... 2

Introducción 3

Materiales y métodos 4

Resultados..... 4

Discusión..... 11

Fuente de información 13

Resumen

El cáncer de cuello uterino es un importante problema de salud pública en todo el mundo, representando la primera causa de muerte en El Salvador, la neoplasia intraepitelial cervical (NIC) es un precursor del cáncer invasivo. La detección temprana y el tratamiento de esta afección conducen a una tasa de curación cerca del 100%. **Objetivo:** Determinar las características epidemiológicas y la recurrencia al año de Lesión intraepitelial de alto grado pos-cono. **Métodos:** Estudio descriptivo observacional retrospectivo en El Hospital Materno infantil primero de mayo 2021-2022. Los sujetos eran pacientes que habían sido sometidos a conización y que al resultado histológico se reportó como lesión intraepitelial de alto grado. **Resultados:** la población estuvo compuesta por 89 pacientes de las cuales 23 de ellas presentaron recurrencia de lesión intraepitelial de alto grado correspondiente al 26% de la muestra, un 65% tenía límites quirúrgicos positivos y un 34% límites quirúrgicos negativos, el 60% estaban entre las edades de 35 a 64 años, el 73% con educación primaria, dentro de los métodos de planificación familiar se observó igual porcentaje con uso métodos hormonal vrs las que no usaban en un 34.7%, el 78% tenía entre 2 a 4 hijos, con inicio de relaciones sexuales menor a los 20 años en un 87%, el 69.5% registraban de 1 a 2 parejas sexuales, y en 74% se desconocía si tenían o no infección por VPH. **Conclusión:** A pesar de la alta efectividad del cono es necesario un seguimiento cito-colpo-histológico debido al alto riesgo de lesiones persistentes.

Introducción

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus ADN bicatenario, con más de 200 genotipos. Su infección es considerada la infección de transmisión sexual más frecuente, siendo causa de gran cantidad de enfermedad, tanto lesiones benignas como lesiones premalignas y diferentes cánceres. (1) Los virus de alto riesgo oncogénico (VPH 16 y 18) originan lesiones displásicas, consideradas el precursor directo de gran cantidad de neoplasias, especialmente de cuello de útero, ano y orofaringe, por lo que es de vital importancia la detección temprana del mismo. (1)

Es de destacar que la mayoría de las infecciones por VPH remiten espontáneamente. Sin embargo, evidencia sólida apoyó que la infección persistente por VPH podría causar una transformación precancerosa y cancerosa en el cuello uterino. En un estudio retrospectivo multiinstitucional realizado en Italia, se revisaron las historias clínicas de 2,966 pacientes con displasia cervical de alto grado sometidos a conización entre 2010 y 2014. Todos los pacientes incluidos tenían al menos 5 años de seguimiento, Los pacientes VPH negativos tienen un bajo riesgo de recurrencia para lesiones intraepiteliales de alto grado; mientras que los pacientes con VPH positivo experimentaron un riesgo de recurrencia 8 veces mayor que los pacientes con VPH negativo. (2)

La prevención representa una oportunidad en el caso del cáncer cervicouterino, ya que debido al periodo de evolución que existe entre la lesión primaria y la etapa invasiva, es factible tomar medidas para prevenirlo, detectarlo y tratarlo de manera oportuna y específica, y que además permitan proporcionar una mejor calidad de vida a las pacientes. Estudios muestran una reducción significativa del riesgo de desarrollo de nuevas lesiones intraepiteliales de alto grado después de la vacunación contra el VPH; la reducción del riesgo es del 59 % después de la vacunación pre o postoperatoria. (3)

El presente estudio se trazó como objetivo determinar las características epidemiológicas y la recurrencia al año de Lesión intraepitelial de alto grado (HSIL) pos-cono en las pacientes que asisten a Hospital Materno Infantil primero de mayo entre el año 2021-2022

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de tipo observacional descriptivo retrospectivo de las pacientes con diagnóstico de lesión intraepitelial de alto grado en cérvix en el Hospital Materno Infantil 1° de Mayo en el periodo 2021-2022.

El instrumento utilizado para la medición de los datos fue una ficha de recolección de datos en Excel, en la cual se tomó información encontrada en las historias clínicas de las pacientes con diagnóstico confirmado de lesión intraepitelial de alto grado según resultado de patología en pacientes vistas durante la consulta externa de ginecología y obstetricia del Hospital Materno Infantil 1° de Mayo, con previa autorización del Comité de Ética.

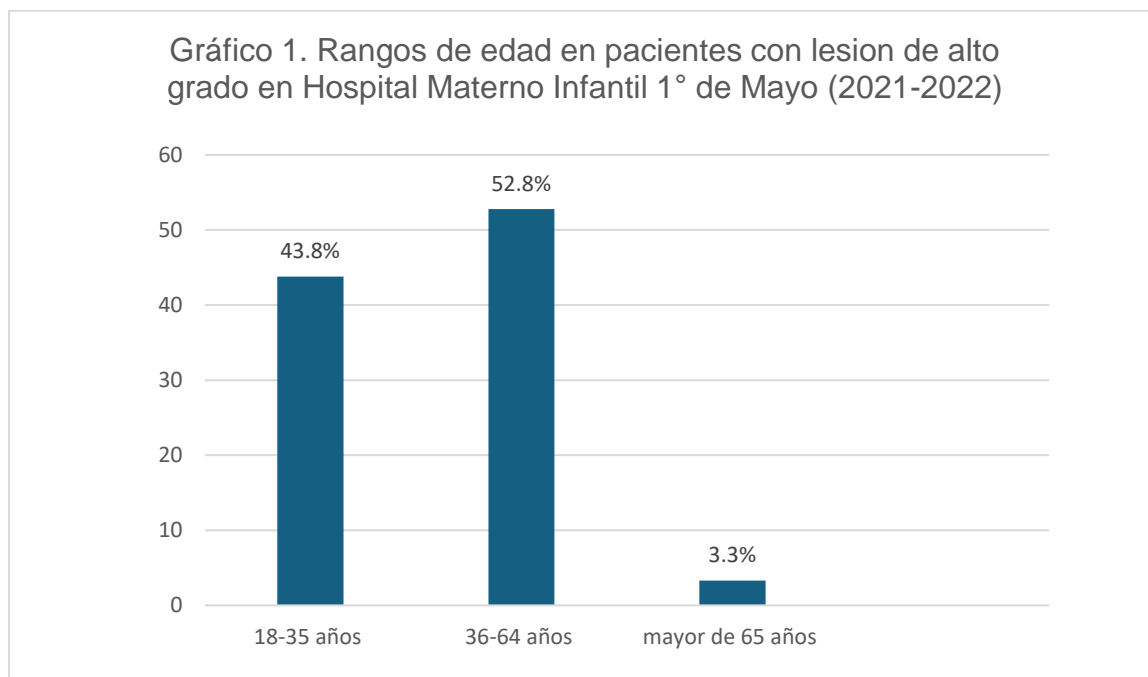
Se buscó en los expedientes las características tanto epidemiológicas como resultados de patología histológica de cada paciente reportadas en su historia clínica. En total se revisaron 420 expedientes a quienes se les realizó el procedimiento de cono, de las cuales 115 pacientes obtuvieron como resultado lesión intraepitelial de alto grado, tomando una muestra con intervalo de confianza del 95%, se calculó una muestra total de 89 pacientes, dicha base de datos se procesó en Microsoft Excel utilizando estadística descriptiva representada en porcentajes y gráficos de barras correspondiente a las características epidemiológicas como: edad, paridad, raza, escolaridad, lugar de procedencia, número de parejas sexuales, métodos de planificación familiar, sexarquía, recurrencia, historia de lesión previa y presencia de VPH.

Resultados

La presente investigación fue realizada en el Hospital Materno Infantil 1° de Mayo en el periodo 2021-2022, dicha muestra fue de 89 mujeres a quienes se les hizo un diagnóstico histopatológico de lesión intraepitelial de alto grado. A continuación, se describen los resultados obtenidos de las variables antes propuestas en el estudio.

Edad

Se incluyeron pacientes en un rango de edad entre los 18 y 71 años, representando 3 grupos etarios. El rango de edad más frecuente encontrado en el estudio fue entre 36 y 64 años, correspondiendo al 52.8% de nuestra población. Seguido por el rango de edad de 18 a 35 años con un resultado 43.8%. Posteriormente se encontró en el rango de mayor de 65 años un porcentaje de 3.3% sumando un total del 100% (gráfico 1). La media de edad en este estudio fue de 47 años. Dentro de las pacientes con lesión de alto grado recurrente el 65.2% se encuentra entre las edades de 36 a 64 años, con una media de 44 años



Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Procedencia

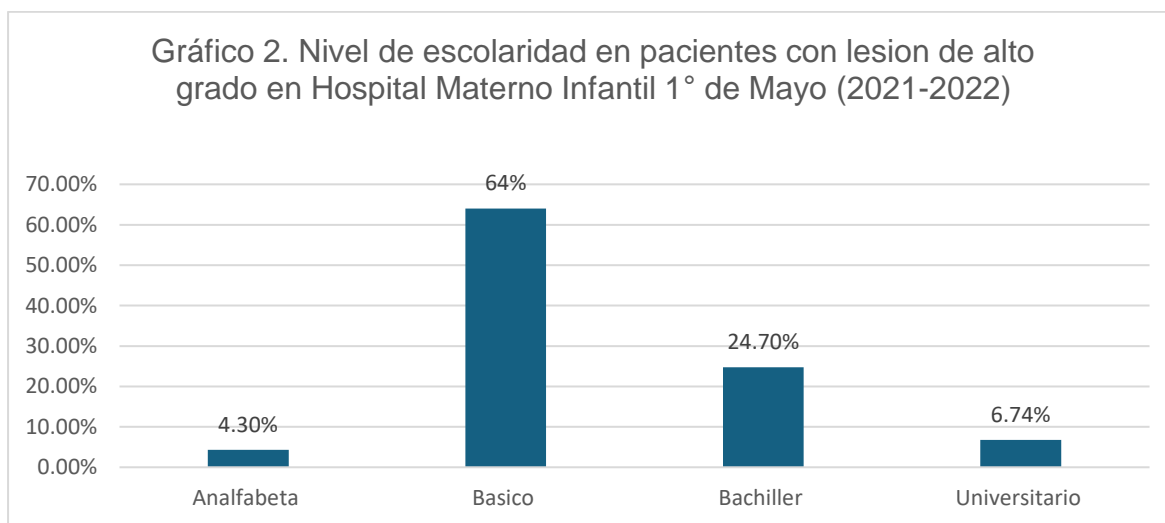
En relación con el área de residencia, se identificó que la mayoría de la población pertenece al área urbana en un 86.5% ante un 13.4% del área rural del país. Las pacientes con lesión de alto grado recurrente el 78.2% eran del área urbana.

Tabla 1. Área de procedencia en pacientes con lesión de alto grado en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)			
Área de procedencia	URBANO	RURAL	TOTAL
		77	12
Porcentaje	86.5%	13.4%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Nivel de educación

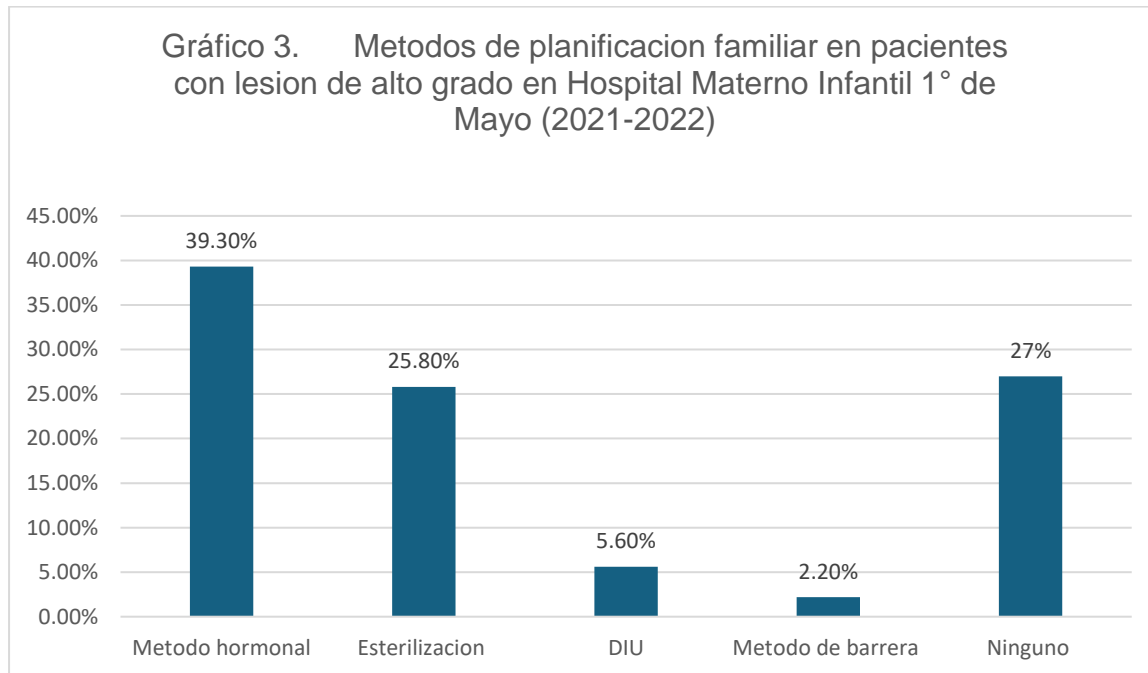
El nivel de escolaridad se categorizó en 4 secciones, alcanzado un mayor porcentaje el nivel básico en un 64%, seguido de bachilleres en 24.7%, universitario 6.74%, y solo un 4.5% de pacientes analfabetas que se obtuvieron de los expedientes clínico. Las pacientes que recurrieron en lesión intraepitelial de alto grado pos-cono el 74 % tenían un nivel de educación básica.



Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Métodos de planificación familiar

De los 89 expedientes que se revisaron se encontró que el 39.3% de pacientes utilizan método hormonal, un 25.8% estaba esterilizada, el 5.6% utilizaba DIU, 2.2% método de barrera y un 27% no utilizaba método de planificación familiar. En el ámbito de recurrencia se identificó igual porcentaje entre método de planificación hormonal y aquellas que no utilizaban método en 34.7%.



Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Paridad

Dentro de nuestra población en estudio se encontró que las pacientes con lesión de alto grado tenían con mayor frecuencia entre 2 a 4 hijos en un 62.9%, seguido de aquellas con 0 a 1 hijos con un 33.7% y por último en un 3.3% las que tuvieron 5 o más hijos. En aquellas que se encontró recurrencia un 78.26% tenían entre 2 a 4 hijos.

Tabla 2. Valores de paridad en pacientes con lesión de alto grado en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022).				
Paridad	0 a 1	2 a 4	5 o mas	Total
	30	56	3	89
Porcentaje	33.7%	62.9%	3.3%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Sexarquía

La población en estudio se dividió en cuatro grupos etarios, presentando el mayor porcentaje de inicio de relaciones sexuales entre las edades menor a 20 años representando un 83.1%, siguiendo el grupo de 21-25 años con un 14.6% y finalmente los últimos dos grupos de 26-30 años y mayor de 30 años con un mismo porcentaje 1.1%. Con respecto a las pacientes que recurrieron se encontró que el 87% pertenece al primer grupo etario de 18 a 20 años.

Tabla 3. Inicio de relaciones sexuales en pacientes con lesión de alto grado en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)					
Sexarquía	Menor a 20 años	21 a 25 años	26 a 30 años	Mayor a 30 años	Total
	74	13	1	1	89
Porcentaje	83.1%	14.6%	1.1%	1.1%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Número de parejas sexuales

Con respecto al número de parejas sexuales la mayoría de las pacientes en estudio tenían entre 1 y 2 parejas sexuales, equivalente a un 60.7%, el siguiente grupo en orden

descendente tenía entre 3 - 5 parejas sexuales representando un 35.9% y el resto más de 5 parejas sexuales en un 3.3%. Respecto a las pacientes con lesión recurrente el 69.6% tenían entre 1 a 2 parejas sexuales.

Tabla 4. Número de parejas sexuales en pacientes con lesión de alto grado en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)				
Número de parejas sexuales	1 a 2	3 a 5	Mas de 5	Total
	54	32	3	89
Porcentaje	60.7 %	35.9 %	3.3%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Virus del papiloma humano

El 61.7% de pacientes en estudio se desconoce la presencia o ausencia de VPH, un 37% se registraba positivo, y solo 1.1% se reportó negativo. Dentro de las pacientes que presentaron recurrencia solo 26% tenían VPH positivo y un 74% desconocido.

Tabla 5. Virus del Papiloma Humano en pacientes en pacientes con lesión de alto grado en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)				
Presencia de VPH	SI	NO	DESCONOCIDO	Total
	33	1	55	89
Porcentaje	37 %	1%	62%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Recurrencia de lesión

Dentro de los 89 expedientes clínicos revisados se encontró que un 26 % presentó recurrencia de lesión de alto grado post cono, dentro de este porcentaje se encontró que un 65% tenía límites quirúrgicos positivos y un 34% con bordes negativos, además se encontró que un 57% la colposcopia control se reportó negativa a lesión intraepitelial de alto grado, sin embargo, hubo un 10% no continuó controles y un 7% se refirió a gineco oncología.

Tabla 6. Valores de pacientes que recurrieron en LEI AG post cono en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)					
Recurrencia	SI	NO	No continuo control	Referencia	Total
	23	51	9	6	89
Porcentaje	26%	57%	10%	7%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Historia de lesiones previas

Con respecto a las pacientes en estudio el 98.8% no tenían lesiones de alto grado previas que se habían dado de alta, solo una paciente que representa el 1.2% ya se le había realizado dos conos previos en otro centro de salud y se dio de alta. Vuelve a consultar nuevamente en nuestro centro presentando recurrencia.

Tabla 7. Valores de pacientes con lesiones previas de LEI AG previo a cono en Hospital Materno Infantil 1° de Mayo (2021-2022)			
Lesiones previas	SI	NO	Total
	1	88	89
Porcentaje	1.20%	98.8%	100%

Fuente: Datos obtenidos de expedientes del registro de archivo clínico del HMI 1 de mayo. N=89 pacientes.

Discusión

Con base a nuestro estudio que identifica las características epidemiológicas de las pacientes con HSIL y su recurrencia se observó que en la variable utilizada de edad describe un mayor porcentaje entre las edades de 36 a 64 años, con una media de 47 años, en la misma edad se sitúan las pacientes que presentaron recurrencia, con respecto a un estudio que se realizó en China que describe que las pacientes con edad ≥ 50 años tienen factor de alto riesgo para la lesión residual de HSIL después de la conización (4), se observa que en nuestra población el rango de edad es más bajo.

Las siguientes variables estudiadas fueron el área de residencia mostrando un 86.5% pertenecían al área urbana, el nivel de educación con un 64% estudios básicos coinciden con un estudio realizado en México que describe que las pacientes con mayor incidencia de HSIL son aquellas con nivel de escolaridad básico en un 48%, en asociación a otro estudio realizado en Perú que se observa el grado de instrucción predominante fue básica (70,8%), siendo la única característica estadísticamente significativa (5) (7).

El tipo de método anticonceptivo que más se utilizaba en las pacientes que presentan HSIL es hormonal correspondiendo al 39.2 % y en menor porcentaje el uso de preservativo en un 2.20% que tiene relación con un estudio realizado en México, que muestra que el uso de método hormonal fueron más frecuentes en el grupo con márgenes afectados, aunque sin ser estadísticamente significativos. El uso de preservativo y la vacunación contra el VPH fueron más frecuentes en el grupo de márgenes libres o no afectados, con asociación significativa en ambos casos. (6)

En cuanto a la paridad se observó que el 62.9% tenían de 2 a 4 hijos, con inicio de relaciones sexuales menor a los 20 años en un 83% con una moda de 18 años, en pacientes que presentaron recurrencia de igual manera se sitúa en el mismo grupo etario con una moda de 17 años y con número de parejas sexuales de 1 a 2 en un 60.7%, los hallazgos encontrados tiene correlación con un estudio realizado en Perú que demuestra que la mayoría de pacientes con HSIL tenían mayor de dos gestas en un 76.4%, con un inicio temprano de relaciones sexuales aumentando 2.21 veces el riesgo de recurrencia, contrastando con el número de parejas sexuales, ya que en este estudio se observó que

el 70.8% presento múltiples parejas sexuales (3 o más) aumentando el riesgo hasta 3.03 veces (7).

Otra variable estudiada fue la presencia del VPH, en la mayoría de las pacientes en estudio se desconocía si tenía o no infección por el virus en un 62%, solo el 37% tenían prueba confirmatoria, por lo cual esto nos resta datos, debido a que un estudio realizado en Italia mostró que los genotipos más importantes que predijeron la persistencia/recurrencia de la displasia cervical fueron HPV-16(100%), HPV-59(51.2%), HPV-52(47.7%) y HPV-18(32.8). El diagnóstico previo al tratamiento de todos esos genotipos se correlacionó con un mayor riesgo de persistencia/recurrencia de la displasia cervical. Estos datos pueden ser útiles durante el asesoramiento de los pacientes y para implementar nuevos programas de vacunación. (8)

La recurrencia de HSIL pos-cono se presentó en un 26% dentro de estos el 65% tenían bordes quirúrgicos positivos y el 34% bordes quirúrgicos negativos en correlación con un estudio realizado en China se muestran valores elevados de recurrencia debido a que en el estudio se observó que la tasa de recurrencia fue del 1,3% (13/1 005) y la tasa de progresión fue del 0,3% (3/1 005). Sin embargo se coincide que la tasa de recurrencia fue más alta en el grupo de margen positivo que el de margen negativo. El examen citológico postoperatorio combinado con la detección de VPH-HR tiene una alta sensibilidad y un alto valor predictor negativo de recurrencia de HSIL con ambos 100,0%. Los factores de riesgo alto para la recurrencia de HSIL dentro de los 24 meses posteriores a la LEEP en pacientes con HSIL incluyen: VPH positivo, citología anormal y margen endocervical positivo. (9)

Fuente de información

1. Sendagorta-Cudós E, Burgos-Cibrián J, Rodríguez-Iglesias M. Infecciones genitales por el virus del papiloma humano. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2019;37(5):324–34. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213005X19301223>
2. Gynecologiconcology-online.net. [citado el 3 de octubre de 2023]. Disponible en: [https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258\(21\)00080-9/fulltext](https://www.gynecologiconcology-online.net/article/S0090-8258(21)00080-9/fulltext)
3. Jentschke M, Kampers J, Becker J, Sibbertsen P, Hillemanns P. Prophylactic HPV vaccination after conization: A systematic review and meta-analysis. *Vaccine* [Internet]. 2020;38(41):6402–9. Disponible en: https://www.statistik.uni-hannover.de/fileadmin/statistik/Publikationen/Jentschke_et_al_2020_-_Prophylactic_HPv_vaccination_after_conization.pdf
4. Liu L, Chen LM, Tao X, Dai F, Guo LP, Zhang HW, Zhou XR, Sui L. [Resultado clínico y factor de riesgo alto para el análisis de lesiones residuales de HSIL medio año después del procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa: un estudio clínico de 1 502 casos]. *Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi*. 25 de noviembre de 2017; 52(11):751-756. Chino. doi: 10.3760/cma.j.issn.0529-567X.2017.11.007. PMID: 29179270. Disponible en: [\[Resultado clínico y factor de alto riesgo para el análisis de lesiones residuales de HSIL medio año después del procedimiento de escisión electroquirúrgica con asa: un estudio clínico de 1 502 casos\] - PubMed \(nih.gov\)](#)
5. Efraín A. Medina-Villaseñor^a, Pedro Antonio Oliver-Parrab^b, Elvia Neyra-Ortizb^b, Jorge Armando Pérez-Castroc^c, José Raúl Sánchez-Orozco^d, Noé Contreras-González^e Cervical intraepithelial neoplasia, analysis of the clinical pathological characteristics [internet] 2018 disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-neoplasia-intraepitelial-cervical-analisis-caracteristicas-X166592011427863X>

6. Santa María-Ortiz Johana, Álvarez-Silvares Esther, Bermúdez-González Mónica, Lavandeira Sandra García, Pato Mosquera Mónica, Couso Cambeiro Bárbara. Importancia de los márgenes quirúrgicos afectados en la conización cervical uterina. ginecología obstetra Méx. [revista en Internet]. 2020 [consultado el 4 de octubre del 2023]; 88(9): 586-597. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412020000900586&lng=es. Publicación electrónica del 4 de octubre de 2021. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i9.4317>
7. Rocio Gallegos Toribio¹, Milagros A. Fuentes Vargas^{3,b}, Magdiel José Manuel Gonzales Menéndez^{2,a,c} FACTORES DEL ESTILO DE VIDA PREDISPONENTES A DISPLASIA CERVICAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2013-2017 [Internet]. Rev. Fac. Med. Hum. 2019;19(2):48-56. (Abril 2019) DOI 10.25176/RFMH.v19.n2.2065 ARTÍCULO ORIGINAL Facultad de Medicina Humana URP se encuentra en: [a04v19n2.pdf \(scielo.org.pe\)](#)
8. Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Chiappa V, Leone Roberti Maggiore U, Taverna F, Lombardo C, Borghi C, Scaffa C, Lorusso D, Raspagliesi F. La inteligencia artificial estima el impacto de los tipos de virus del papiloma humano en la influencia del riesgo de recurrencia de la displasia cervical: progreso hacia un enfoque más personalizado. Eur J Cáncer Ant. 2019 Mar; 28(2):81-86. doi: 10.1097/CEJ.0000000000000432. PMID: 29360648. Se encuentra en: [La inteligencia artificial estima el impacto de los tipos de virus del papiloma humano en el riesgo de recurrencia de la displasia cervical: avances hacia un enfoque más personalizado - PubMed \(nih.gov\)](#)
9. Chen LM, Liu L, Tao X, He Y, Guo LP, Zhang HW, Zhou XR, Sui L. [Análisis de la recurrencia y sus factores influyentes en pacientes con HSIL cervical dentro de los 24 meses posteriores a LEEP]. Zhonghua Fu Chan Ke Za Zhi. 25 de agosto de 2019; 54(8):534-540. Chino. doi: 10.3760/cma.j.issn.0529-567x.2019.08.006. PMID: 31461810. Se encuentra en: [\[Análisis de la recurrencia y sus factores influyentes en pacientes con HSIL cervical dentro de los 24 meses posteriores a la LEEP\] - PubMed \(nih.gov\)](#)