

**HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMÁN URQUIDI
SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA**

**“EFICACIA SEGURIDAD Y ACEPTABILIDAD DE
CRIOTERAPIA DE CERVIX EN LIE-B”
HOSPITAL MATERNO-INFANTIL GERMAN URQUIDI
UNIDAD DE PATOLOGIA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR
FEMENINO
ENERO DE 2006 A ENERO DE 2007**

**AUTORA: Dra. Nancy Castillo
Condori**

TUTOR: Dr. Jaime Barriga

COORDINADOR: Dr. Angel Maida T.

COCHABAMBA – BOLIVIA

INDICE

- I. RESUMEN**
- II. INTRODUCCIÓN**
- III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**
- IV. OBJETIVOS**
- V. HIPÓTESIS**
- VI. MARCO TEORICO**
- VII. DISEÑO METODOLÓGICO**
- VIII. VARIABLES**
- IX. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**
- X. CONCLUSIÓN**
- XI. RECOMENDACIONES**
- XII. BIBLIOGRAFIA**
- XIII. ANEXOS**

I. RESUMEN

El presente estudio fue realizado en el HMIGU de la ciudad de Cochabamba de enero de 2006 a enero de 2007 siendo un estudio prospectivo, experimental, analítico, transversal, descriptivo.

Ingresaron al estudio veinticuatro pacientes con diagnóstico de LIE-B de cervix Obteniendo entre las características de la muestra poblacional estudiada una edad de máxima incidencia de LIE-B de cervix que oscila entre 20 a 25 años en un 33% y que se sometieron a crioterapia y un 25 % están comprendidas entre 31 a 35 años; las pacientes que padecen patología Cervico uterina benigna (LIE-B) son del grupo de mujeres casadas en un porcentaje de 54 %, seguida de las mujeres con uniones inestables en un 25%; con un grado de paridad promedio de 1 a 2 con 62 %, y 3 a 4 en un 25% y entre la conducta sexual de nuestras pacientes tenemos que iniciaron las relaciones sexuales antes de los 20 años siendo una gran mayoría 87%, registrando como promedio de parejas sexuales de 2 en 50%.

El método anticonceptivo preferido por nuestras pacientes es la T de Cobre en 16% y 29% usaron mas de un método (T de Cobre, depoprovera), pero la gran mayoría 50% no usa ningún método anticonceptivo y que la totalidad de las pacientes un 100% no se realizaron citologías cervicouterinas previas; la mayoría de las pacientes tienen un grado de instrucción primaria en 54%.

La citología atípica principal hallada en el 91% es LIE-B y las infecciones más frecuentes asociadas a LIE-B son Vaginosis Bacteriana en 7 pacientes y HPV en otras 7 y un pequeño porcentaje cursan con infecciones mixtas.

La colposcopia fue satisfactoria en el 100% con test de Shiller positivo en 21 pacientes siendo el 87% y acetoreactivo en 23 pacientes siendo 95%

La histopatología reporta displasia leve en el 100% de las pacientes.

La crioterapia fue realizada con éxito en el 100% de las pacientes; no habiendo ninguna complicación y el seguimiento se realizo por citología siendo en el 100% normal, no pudiéndose valorar el porcentaje de pacientes perdidas porque no concluye el periodo de estudio.

II. INTRODUCCION

El cáncer de cuello uterino ocupa el primer lugar entre las clases de cáncer más comunes en mujeres de todo el mundo, con un número de nuevos casos anuales que se estima en 471 000. Las tasas de incidencia más altas notificadas provienen de países en desarrollo. Se han adquirido vastos conocimientos sobre los factores de riesgo de la enfermedad y estados precursores, como la neoplasia intraepitelial cervical (NIC).

Desde hace mucho tiempo la observación de su relación constante con la actividad sexual parecía señalar que el cáncer de cuello uterino podía ser la secuela tardía de una enfermedad de transmisión sexual. En época reciente se ha determinado que la infección con ciertos tipos de virus del papiloma humano (HPV) puede desencadenar la serie de acontecimientos que culminan en la neoplasia cervicouterina, incluido el cáncer. La infección por HPV es prevalente en mujeres jóvenes y que el 60% de las lesiones intraepiteliales de bajo grado regresan espontáneamente. En la actualidad se sabe que prácticamente sólo evolucionan a lesiones de alto grado las infecciones por HPV persistentes y sólo en estos casos parece estar indicado el tratamiento intervencionista. Por consiguiente, es posible que algún día puedan elaborarse vacunas contra esta enfermedad tan devastadora en todas partes del mundo. La infección por HPV parece ser una condición necesaria para causar las manifestaciones de LIE-B, LIE-B de cervix y cáncer de cuello uterino, pero es poco probable que las provoque por sí sola. Hasta que llegue el día de contar con vacunas eficaces, es indispensable optimizar las actividades de detección y establecer la correlación diagnóstica que existe entre citología, colposcopia y la histopatología y los métodos terapéuticos que se utilizan para su manejo y posterior seguimiento.

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Hospital Materno Infantil German Urquidi es centro de referencia de tercer nivel de pacientes con patología de cuello uterino por lo que se decide realizar un estudio para confirmar diagnóstico y brindar tratamiento y seguimiento adecuado según protocolo establecido del hospital ya sea en la etapa premaligna, maligna.

IV. OBJETIVOS

1. General

Determinar la eficacia, seguridad y aceptabilidad de la crioterapia como una alternativa terapéutica conservadora para manejo de LIE-B de cervix en pacientes que acuden al HMIGU

2. Específicos

1. Establecer las características de la muestra poblacional estudiada
2. Establecer el rango de edad de mayor incidencia de LIE-B
3. Determinar la citología positiva principal
4. Establecer la correlación diagnóstica citológica, colposcópica e histopatológica.
5. Demostrar la respuesta al tratamiento por crioterapia de LIE-B
6. Determinar el porcentaje de curabilidad de LIE-B con crioterapia
7. Determinar la extensión del seguimiento
8. Determinar el porcentaje de pacientes perdidas
9. Identificar las complicaciones del tratamiento