

## Correlación entre biopsias de cérvix y conizaciones en el Hospital Nacional de Clínicas en un período de 10 años

<sup>1</sup>Romano SM, <sup>2</sup>Báez MC, <sup>1</sup>Anglada Rossi MG, <sup>1</sup>Stuppa T, <sup>1</sup>Rossetti D, <sup>1</sup>Cremonuzzi DC  
<sup>1</sup>° Cátedra de Patología. HNC. Facultad de Ciencias Médicas. UNC; <sup>2</sup>Cátedra de Física Biomédica

**Persona que presenta:** Romano SM, sofi.romano@hotmail.com **Área:** Clínico / Quirúrgica **Disciplina:** Otra **Resumen:** Si bien existe prevención para el cáncer de cérvix, sigue representando un problema de salud pública mundial. El diagnóstico se basa en la tríada citología-colposcopia-biopsia, esta última como "estándar de oro". El Colegio Americano de Patólogos considera obligatoria la correlación entre los diferentes métodos diagnósticos. El objetivo general del trabajo fue establecer el grado de correlación entre los resultados de biopsias incisionales y piezas de conización de cuello uterino en pacientes del Hospital Nacional de Clínicas, entre los años 2013 y 2023. Además, se propuso determinar la cantidad de biopsias ingresadas, establecer la frecuencia de las lesiones detectadas y posibles factores que influyan en la concordancia con las piezas quirúrgicas.

La muestra de estudio de piezas quirúrgicas (PQ) con biopsias previas estuvo compuesta por 60 casos. Se utilizó el software estadístico Rstudio. Las variables categóricas fueron analizadas con test Chi-Cuadrado Pearson. Para variables cuantitativas se determinó la media con su correspondiente desvío estándar como medidas de centralización y dispersión muestral, expresadas como (ME±DE). Se estableció un nivel de significación de  $p < 0,05$ .

La concordancia entre ambos diagnósticos fue del 47%, un 33% presentó Upgrading (patología de mayor grado en la PQ), y un 20% presentó Downgrading (patología de menor grado en la PQ). Se receptaron 467 biopsias en total cuyo diagnóstico más frecuente fue LSIL. Las variables de las muestras que demostraron significancia estadística en cuanto a la concordancia entre ambos resultados fueron: profundidad de la biopsia, presencia e intensidad de la inflamación, ulceración, metaplasia y cantidad de días transcurridos entre la realización de la biopsia y la cirugía.

Hubo 47% de concordancia entre los resultados entre las biopsias y PQ, lo cual demostró estar relacionado con factores de la biopsia como profundidad, inflamación, ulceración, metaplasia y días transcurridos.

**Palabras Clave:** conización; cérvix; lesiones escamosas intraepiteliales. [🖨 Versión para impresión](#) | [📄 PDF version](#)

### Abstract #1743

## Correlation between cervical biopsies and conizations at the Hospital Nacional de Clínicas in a period of 10 years

<sup>1</sup>Romano SM, <sup>2</sup>Báez MC, <sup>1</sup>Anglada Rossi MG, <sup>1</sup>Stuppa T, <sup>1</sup>Rossetti D, <sup>1</sup>Cremonuzzi DC  
<sup>1</sup>° Cátedra de Patología. HNC. Facultad de Ciencias Médicas. UNC; <sup>2</sup>Cátedra de Física Biomédica

**Persona que presenta:** Romano SM, sofi.romano@hotmail.com **Abstract:** Although there is prevention for cervical cancer, it continues to represent a global public health problem. The diagnosis is based on the cytology-colposcopy-biopsy triad, the latter being the "gold standard." The American College of Pathologists considers correlation between different diagnostic methods mandatory. The general objective of this studio was to establish the degree of correlation between the results of incisional biopsies and cervical conization pieces in patients at the Hospital Nacional de Clínicas, between 2013 and 2023. Additionally, determination of the number of biopsies admitted was proposed as well as establishing the frequency of the lesions detected along with possible factors that influence coincidence with surgical specimens

The study sample of surgical specimens (SQ) with previous biopsies gathered 60 cases. The Rstudio statistical software was used. Categorical variables were analyzed with the Pearson Chi-Square test. For quantitative variables, media was determined with the corresponding standard deviation as measures of centralization and sample dispersion, expressed as (ME±SD). A significance level of  $p < 0.05$  was established.

Coincidence between both diagnoses was 47%, 33% presented Upgrading (higher grade pathology in PQ), and 20% presented Downgrading (lower grade pathology in PQ). A total of 467 biopsies were received, the most frequent diagnosis of which was LSIL. The variables of the samples that demonstrated statistical significance in terms of coincidence between both results were: depth of the biopsy, presence and intensity of inflammation, ulceration, metaplasia and number of days elapsed between performing the biopsy and surgery.

There was 47% coincidence between the results between the biopsies and PQ, which proved to be related to biopsy factors such as depth, inflammation, ulceration, metaplasia and days elapsed.

**Keywords:** Conization, cérvix, squamous intraepithelial lesions