



**EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO DE
NEOPLASIA INTRAEPITELIAL CERVICAL (NIC) CON CONO
FRÍO, CRIOTERAPIA O TERMO COAGULACIÓN VERSUS
LEEP: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 04-2019

PATRICIA PIMENTEL ALVAREZ
Directora de IETSI

VICTOR SUAREZ MORENO
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Yamilée Hurtado-Roca – IETSI
- Naysha Becerra – IETSI
- Magaly Malca – Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins

Reporte de resultados de investigación 04-2019

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2017 – 2018, aprobados con la Resolución N° 031-IETSI-ESSALUD-2016.

Tema de salud en investigación prioritario: Cáncer de Cuello Uterino.

Pregunta de investigación prioritaria: ¿Cuál es la costo-efectividad de la estrategia "ver y tratar" en comparación con el tamizaje convencional en la detección de NIC2+, en el primer nivel de atención? Informe solicitado por la Gerencia Central de Prestaciones de Salud.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Efectividad y Seguridad del tratamiento de Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) con cono frío, crioterapia o termo coagulación versus LEEP: Revisión Sistemática y Metaanálisis. Reporte de resultados de investigación 04-2019. Lima: ESSALUD; 2019.”

Datos de contacto

Yamilée Hurtado Roca

Correo electrónico: leda.hurtado@essalud.gob.pe

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

MENSAJES CLAVES

En los países de bajos y medianos ingresos el cáncer de cuello uterino se posiciona aún como la segunda causa de mortalidad y el segundo tipo de cáncer más común en la población femenina.

Para el tratamiento de las lesiones premalignas cervicouterinas, tanto los métodos ablativos (crioterapia cervical, ablación con láser) como los métodos de escisión (LEEP, cono frío) pueden ser eficaces. Sin embargo, los procedimientos de escisión y ablación podrían asociarse con resultados adversos.

La revisión sistemática realizada para evaluar la eficacia y seguridad del tratamiento de Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) con crioterapia, cono frío o termo coagulación en comparación con Escisión electroquirúrgica con asa de la zona de transformación (LEEP), evidenció los siguientes resultados:

- El tratamiento de lesiones premalignas de cuello uterino con Cono frío, reduce en 46% la probabilidad de presentar enfermedad residual en comparación con el tratamiento con LEEP.
- Las pacientes tratadas con Crioterapia tienen mayor riesgo de presentar recurrencia de enfermedad, incrementando la probabilidad en un 86% más que las pacientes tratadas con LEEP.
- La probabilidad de presentar una infección en la herida operatoria 24 horas después del tratamiento se incrementa en un 17% más en las pacientes tratadas con Crioterapia en comparación con las que recibieron tratamiento con LEEP.
- Las pacientes tratadas con Crioterapia tienen un 51% de menor probabilidad de presentar sangrado menor luego de las 24 horas posteriores al tratamiento en comparación con las tratadas con LEEP.

Es fundamental tomar en consideración que los estudios incluidos realizaron los tratamientos en el siguiente contexto: los profesionales fueron personal sanitario especializado y entrenado en el uso de los métodos terapéuticos y los centros de atención fueron unidades especializadas.

RESUMEN

Objetivo: El manejo precoz de lesiones premalignas de cáncer de cuello uterino involucra tanto métodos ablativos como métodos de escisión que podrían asociarse a resultados adversos. Esta revisión sistemática tiene como objetivo determinar la efectividad y seguridad del uso de crioterapia, cono frío o termocoagulación en comparación con LEEP para el manejo de neoplasias intraepiteliales cervicales.

Métodos: Revisión sistemática con metaanálisis de ensayos controlados aleatorizados en mujeres mayores de 18 años con diagnóstico de neoplasia intraepitelial cervical e intervenciones de tratamiento con crioterapia, cono frío, o termo coagulación y LEEP, para estimar la efectividad (recurrencia de enfermedad, enfermedad residual y márgenes positivos) y la seguridad (sangrado, estenosis cervical, infecciones, dolor y mortalidad) de estos tratamientos. La búsqueda se realizó en MEDLINE/PUBMED, Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL), Scopus, Embase y Web of Science, hasta setiembre de 2018. Utilizamos Review Manager (RevMan) para la síntesis de datos.

Resultados: Se identificaron 78 estudios, de ellos sólo 8 estudios cumplieron los criterios de inclusión. El tratamiento de NIC con cono frío disminuye el riesgo de enfermedad residual en comparación con LEEP (RR, 0,54; IC del 95%, 0,30-0,96, $p=0,04$). El manejo de lesiones premalignas con crioterapia, en comparación con LEEP, incrementa el riesgo de recurrencia de enfermedad en un 86% (RR, 1,86; IC del 95%, 1,16-2,97, $p=0,01$), el riesgo de infecciones (RR, 1,17; IC del 95%, 1,08-1,28, $p<0,001$) y reduce el riesgo de sangrado menor en un 51% (RR, 0,49; IC del 95%, 0,40-0,59, $p\leq 0,001$)

Conclusiones: El tratamiento de lesiones premalignas de cáncer de cuello uterino con cono frío reduce el riesgo de enfermedad residual; crioterapia incrementa el riesgo de recurrencia de enfermedad y de infecciones; mientras que reduce el riesgo de sangrado menor en las 24 horas posteriores al tratamiento.