

VALORACIÓN DE LA INFILTRACIÓN MIOMETRIAL EN EL CÁNCER DE ENDOMETRIO

Gondra Zarain J, Pérez Fernández I, Rivera González M, Navarro Guillén A, Cuadra Cestafe M
Hospital Universitario Álava, Vitoria-Gasteiz

INTRODUCCIÓN:

El cáncer de endometrio (CE) es el tumor ginecológico maligno más frecuente en España y el segundo en mortalidad; con un aumento de un 1% anual en su incidencia a causa del aumento de obesidad y de la esperanza de vida.

En los últimos años, ha habido grandes cambios tanto en el diagnóstico como en las opciones de tratamiento del CE gracias a la nueva clasificación molecular. Sin embargo, el grado de infiltración del miometrio (IM) sigue teniendo gran importancia a la hora de definir los diferentes grupos de riesgo y por lo tanto, en los tratamientos a seguir también (sobre todo, de cara al estadiaje con ganglio centinela). Dentro de las pruebas de imagen disponibles para la valoración de la IM no está establecido cual es el gold standard.

MATERIAL Y MÉTODOS

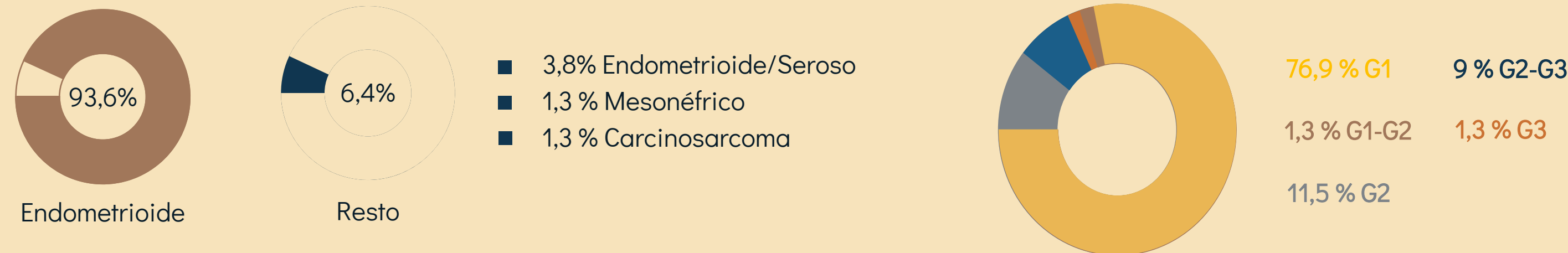
El objetivo de este estudio es realizar una descripción estadística retrospectiva del uso de la RM y la ecografía, en el hospital Txagorritxu, para la valoración de la infiltración miometrial en el CE.

RESULTADOS:

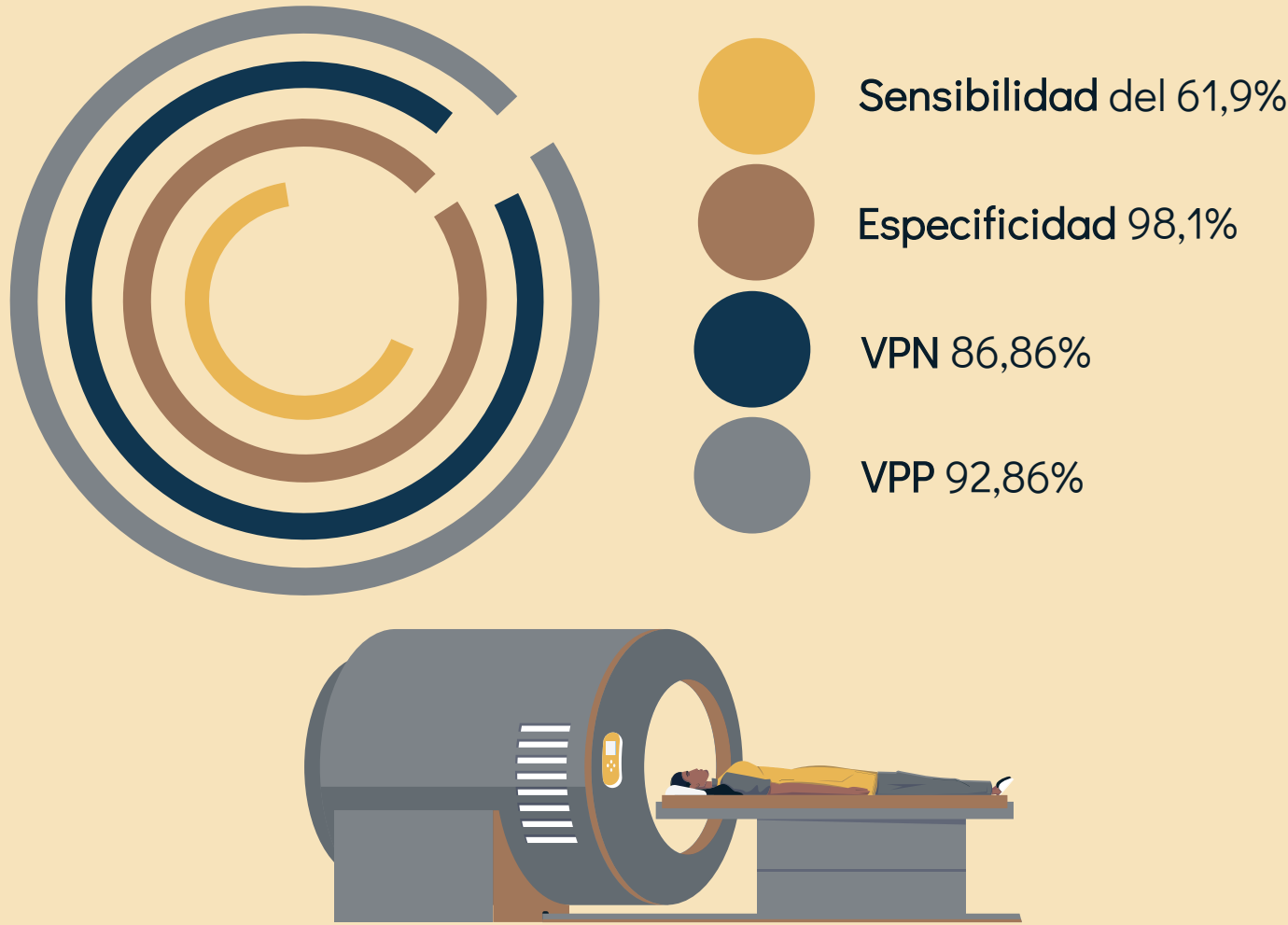
En total se ha estudiado a **78 mujeres**.

En cuanto a la población estudiada: la **edad media ha sido de 63,7 años** (mínima de 38 y máxima de 88), con un **IMC de 30,5** de media (mínimo de 19 y máximo de 49), **paridad media de 1,5** (con mínima de 0 y máxima de 6) siendo el **33,3%** de las pacientes **nulíparas**; con una **tasa de cesárea del 11,8%** entre las mujeres con hijos.

En relación con el cáncer de endometrio: **Tipo histológico** y **grado histológico** (previo a cirugía):



Resultados de la RM en cuanto a la IM >50% (en nuestro centro):



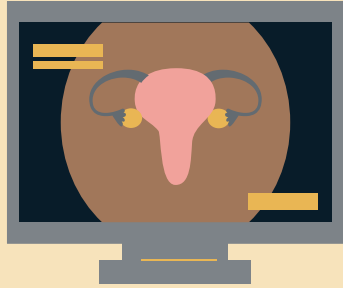
	Si	No	
Patología uterina (miomas, adenomiosis)	Acierto 89,7%	Acierto 86,1%	P 0,730
Cirugía uterina	Acierto 100%	Acierto 86,8%	P 0,588
Posición uterina	Ante Acierto 86,96%	Media Acierto 81,8%	Retro Acierto 94,4% P 0,562
Media de IMC	Acierto 30,11	No acierto 33,93	P 0,165

Resultados preliminares de la ECO en cuanto a la IM >50% (en nuestro centro):

Al igual que en la RM, la **sensibilidad es menor que la especificidad**. Sin embargo en la ECO el **VPN es mayor que el VPP**.

En cuanto a las variables estudiadas, **ni la patología uterina, ni las cirugías uterinas, ni la posición del útero afectan a la tasa de aciertos** de manera significativa. Sin embargo, el **IMC si**.

	Acierto	No acierto	
Media de IMC	29,19	34,53	P 0,007



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES:

- De acuerdo a los estudios más recientes, la sensibilidad y la especificidad de la ecografía y la RM son equiparables para valorar la IM en el CE, siendo la ecografía más coste-efectiva.
- En nuestro centro se ha comenzado recientemente a usar la ecografía para valorar la IM, consiguiendo una especificidad similar a la de la literatura 87,4% vs 83,95%; aunque no la sensibilidad. Por el momento siendo la RM más específica y más sensible.
- En cuanto a la RM en nuestro hospital tiene una especificidad mayor a la indicada por los estudios 98,2% vs 83,8%; sin embargo una sensibilidad menor 61,9% vs 81,1%, Con un porcentaje total de aciertos de un 88%. Lo que indica una mayor facilidad para identificar IM<50% y mayor dificultad para identificar IM >50% (siendo la IM>50% menos frecuente que la IM<50%; 26,9% vs 73,1%).
- Por último, dentro de las variables estudiadas (patología uterina, cirugía uterina, posición uterina e IMC), ninguna afecta a la tasa de acierto de la RM; si el IMC en la ecografía (p 0,007).

BIBLIOGRAFÍA:

- Preoperative ultrasound assessment of myometrial invasion in endometrial cancer and prediction of surgical stage Nikolay Geshev, Roumen Dimitrov, Vidin Kirkov, Alexandrina Vodenicharova, Is/Fl, Antoniya Yanakieva & Sergei Slavov.
- Madár, I., Szabó, A., Vleskó, G., Hegyi, P., Ács, N., Fehérvári, P., Kóli, T., Kálovics, E., & Szabó, G. (2024). Diagnostic accuracy of transvaginal ultrasound and magnetic resonance imaging for the detection of myometrial infiltration in endometrial cancer: A systematic review and meta-analysis. *Cancers*, 16(5), 907. <https://doi.org/10.3390/cancers16050907>
- Alcazar, J. L., Orozco, R., Martinez-Astorquiza Corral, T., Juez, L., Utrilla-Layna, J., Minguez, J. A., & Jurado, M. (2015). Transvaginal ultrasound for preoperative assessment of myometrial invasion in patients with endometrial cancer: a systematic review and meta-analysis: TVS for preoperative assessment of MI in endometrial cancer. *Ultrasound in Obstetrics & Gynecology: The Official Journal of the International Society of Ultrasound in Obstetrics and Gynecology*, 46(4), 405–413. <https://doi.org/10.1002/ugog.14905>