

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

SUPERVIVENCIA DEL CANCER DE ENDOMETRIO EN NUESTRO ÁREA: REVISIÓN 1996-2011

Autores:

Autor presentador:

María Dolores Rodríguez Garnica

Resto de autores:

Virginia García Pineda, Cristobal De Valle Corredor, Álvaro Zapico Goñi, Victoria Marcos González.

Institución:

Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares, Madrid, España.

Resumen de comunicación:

Introducción:

Análisis de la supervivencia del cáncer de endometrio en 301 pacientes intervenidas en nuestro centro.

Objetivo:

Analizar la supervivencia del cáncer de endometrio en nuestra área según el estadio al diagnóstico, el tipo histológico, el abordaje quirúrgico y el IMC.

Material y método:

Realizamos un estudio descriptivo retrospectivo de 301 pacientes intervenidas de cáncer de endometrio en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias, de Alcalá de Henares, Madrid entre 1996 y 2011.

Analizamos la supervivencia según el estadio al diagnóstico clasificando a las pacientes en estadios precoces (Ia-Ib) y tardíos (II-IVb), el tipo histológico (endometrioides vs no endometrioides), el IMC (menor 35 vs mayor 35) y el abordaje quirúrgico (laparoscopia vs laparotomía).

Resultados:

La supervivencia global fue del 85,7%, con una media de $139,8 \pm 3,932$ (132,12-147,5) meses y la supervivencia libre de enfermedad del 92,7%.

En el 87,4% de los casos el tipo histológico fue adenocarcinoma endometriode (263 casos) con una supervivencia del 87,1%, y en el 12,6% carcinomas no endometrioides (38) con una supervivencia del 76,3%.

Al clasificarlas según el estadio, el 82% presentaban un estadio precoz al diagnóstico (247 casos) con una supervivencia del 88,7% y el 18% un estadio tardío (54 casos) con una supervivencia de 72,2%.

Encontramos una supervivencia menor en 2 grupos:

En las pacientes con IMC elevado (25,9% ,78 casos) con una supervivencia del 78,2% frente al 90,2% de las pacientes con IMC menores ($p=0,014$).

En las que se realizó laparotomía (23,6%,71 casos) con una supervivencia del 74,6% frente al 90,3% de las intervenidas mediante laparoscopia ($p=0,07$).

Al analizar la edad actual, el estadio y el tipo histológico no encontramos diferencias estadísticamente significativas que lo justifiquen.

Conclusiones:

Las pacientes intervenidas de cáncer de endometrio en nuestra área tuvieron un buen pronóstico pero aquellas intervenidas mediante laparotomía y con IMC elevados presentaron una supervivencia menor.