

CÁNCER DE CÉRVIX

Compromiso parametrial en pacientes con Cáncer de Cérvix IB- 1 tratadas con histerectomía radical en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Perú 2007-2012.

Carlos Urrutia, Carlos Santos, Albert Zevallos, Aldo López, Absalon Montoya, Marco Sánchez, Henry Valdivia, Carlos Velarde, Raúl Mantilla, Esperanza Milla, Carlos A. Castaneda, Mayer Zaharia, Manuel Álvarez.

Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2014.

Abstract

RESUMEN Objetivos. Evaluar la frecuencia y factores asociados al compromiso parametrial (CP) en pacientes con cáncer de cérvix IB-1 sometidas a histerectomía radical (HR) en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas entre el 2007 y 2012. Materiales y métodos. Estudio transversal analítico en 214 pacientes con cáncer de cervix IB-1 sometidas a HR con linfadenectomía pélvica. Se comparó la población con y sin CP según variables clinicopatológicas tales como edad, tamaño tumoral, profundidad de infiltración, grado histológico y afectación ganglionar pélvica. Resultados. Se encontró CP en 10 (4,6%) pacientes y el análisis bivariado encontró asociación con el tamaño tumoral ($p=0.021$), la profundidad de la invasión ($p<0.001$), el grado histológico ($p=0.041$), la presencia de invasión del espacio linfoscavascular ($p<0.001$) y con el compromiso de ganglios pélvicos ($p<0.001$). El análisis multivariable mostró que la profundidad de la invasión (OR 8.37, IC 95%: 1.24-56.41 $p=0.029$) y el compromiso de ganglios pélvicos (OR 18.03, IC 95%: 3.30-98.44 $p=0.001$) resultaron ser predictores independientes del CP. La presencia de tamaño tumoral ≤ 2 cm, invasión ≤ 10 mm, ausencia de permeación linfoscavascular y ausencia de compromiso ganglionar permitió identificar 97 pacientes de bajo riesgo de CP (ninguno de los que tuvieron CP en patología). Conclusiones. Confirmamos la baja frecuencia del CP en el subgrupo de cáncer de cervix IB-1 y su asociación con la profundidad de la invasión y con el compromiso ganglionar linfático sugeridos en estudios previos. Esta información permitirá identificar un subgrupo de pacientes con bajo riesgo de CP candidatas a una cirugía menos radical en nuestra institución.

Parametrial involvement in cervical cancer IB1 patients treated with radical hysterectomy in Peru.

Carlos Urrutia, Carlos Santos, Albert Zevallos, Aldo López, Absalón Montoya, Marco Sánchez, Henry Valdivia, Carlos Velarde, Raúl Mantilla, Esperanza Milla, Carlos Castañeda, Mayer Zaharia, Manuel Álvarez.

Rev. perú. med. exp. salud publica vol.31 no.3 Lima jul./set. 2014.

Abstract

Objectives. To assess the frequency and factors associated with parametrial involvement (PI) in patients with cervical cancer IB1 who underwent radical hysterectomy (RH) at the National Institute of Neoplastic Diseases in Peru. **Materials and methods.** Cross-sectional study of 214 patients with cervical cancer IB1 undergoing RH with pelvic lymphadenectomy between 2007 and 2012. The population was compared with and without clinicopathological variables associated with PI such as age, tumor size, depth of invasion, histological grade and pelvic lymph node involvement. **Results.** Ten patients (4.6%) had PI. Multivariate analysis showed that the depth of invasion (OR 8.37, 95% CI 1.24- 56.41, $p=0.029$) and pelvic node involvement (OR 18.03; 95% CI 3.30-98.44, $p=0.001$) were all independent predictors of PI. The presence of tumor size ≤ 2 cm, invasion ≤ 10 mm, absence of lymphovascular permeation and absence of nodal involvement identified 97 patients at low risk of PI, none of whom had PI pathology. **Conclusions.** We confirm the low frequency of PI in the cervical cancer IB1 subgroup and its association with the depth of invasion and lymph node involvement suggested in previous studies. This information will allow the identification of a subgroup of patients at low risk of PI for less radical surgery in our institution.