

# CARCINOMA DE ENDOMETRIO: VALOR DE LA ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL EN EL ESTADIAJE PREQUIRÚRGICO

Jiménez Velázquez,R; Hérrnández Peñalver, AI; Hernández Hernández,L; Llanos Llanos, MC; Martínez Mendoza,A; Nieto Díaz,A.

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA

## OBJETIVO

Establecer rendimiento de la ecografía en el estadiaje prequirúrgico del cáncer de endometrio comparándola con la anatomía patológica definitiva , permitiendo adecuar la actitud quirúrgica final

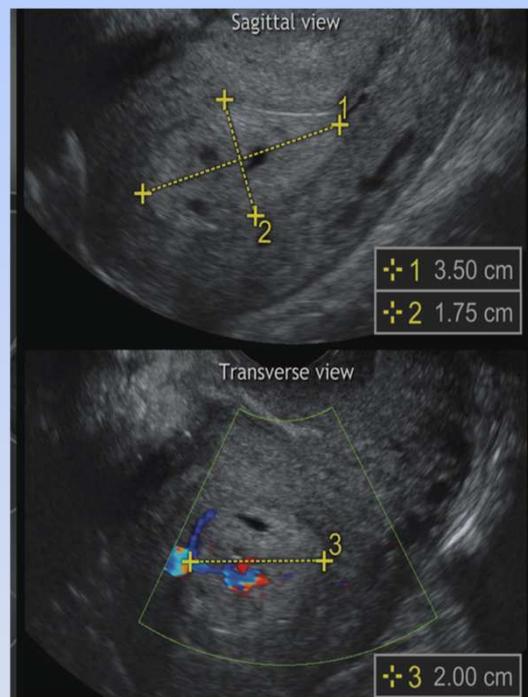
## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio prospectivo con 31 pacientes diagnosticadas mediante biopsia, a ciegas o guiada por histeroscopia, de Cáncer de endometrio entre Septiembre 2014 y Enero 2015.

Se realizó ecografía vaginal en posición de litotomía y con vejiga vacía, en la Unidad de Ecografía previa a la cirugía, valorando infiltración miometrial <50%/>50% e invasión cervical en plano sagital y transversal.

Cirugía posterior según recomendaciones FIGO y comparación de resultados con anatomía patológica definitiva valorando sensibilidad, especificidad, falsos positivos, falsos negativos y precisión de la ecografía en el estadiaje prequirúrgico del cáncer de endometrio.

Para la realización de los análisis estadísticos se utilizó el paquete estadístico IBM-SPSS 19.0.



## RESULTADOS

De las 31 pacientes incluidas, 26 tenían adenocarcinoma de endometrio tipo I (84%) y 5 pacientes tipo II (16%). El rango de edad fue 40-86 años. En 20 pacientes la ecografía informaba de invasión <50% y en 11 del >50%. El valor diagnostico de la ecografía transvaginal fue de: S 89% E 86% VPN 95% VPP 73% y Precisión 87%.

	IM > 50% AP	IM <50%AP	TOTAL	ECO TV ESTADIFICACIÓN PREQUIRÚRGICA	
IM >50% ECO	8	3	11	<b>SENSIBILIDAD</b>	<b>89%</b>
IM <50% ECO	1	19	20	<b>ESPECIFICIDAD</b>	<b>86%</b>
<b>TOTAL CONCLUSIONES</b>	9	21	<b>31</b>	<b>VPP</b>	<b>73%</b>
				<b>VPN</b>	<b>95%</b>
				<b>PPRECISIÓN</b>	<b>86%</b>

Nuestros resultados son satisfactorios, por lo que refuerza la utilidad de la ecografía en el estadiaje prequirúrgico del cáncer de endometrio permitiendo seleccionar adecuadamente los pacientes que precisen o no linfadenectomía pélvica y/o paraórtica.

Los resultados de nuestro estudio se ajustan a la literatura más recientemente publicada

## BIBLIOGRAFÍA

- Leisby S; Neerup L; Loft A. MRI,PET/CT and ultrasound in the preoperative staging of endometrial cancer. A multicentre prospective comparative study. *Gynecologic Oncology* 128 (2013) 300-308.
- Fischerova D, Frühauf F, Zikan. Factors affecting sonographic preoperative local staging of endometrial cancer. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2014; 43: 575–585