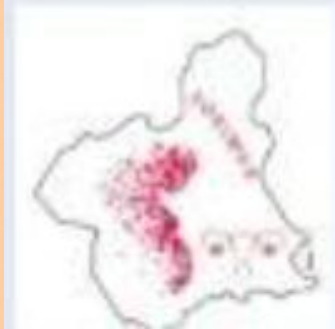




Valor Diagnóstico de la Ecografía en el Cáncer de Endometrio: infiltración miometrial.

Ortega Suárez, D. ; Pérez Martínez, Al. ; Marín Sánchez, MP.; Martín Pérez, JA.; López Silvestre, MF.;
Nebot Navarro, A.; Martínez García, M., Rigabert Martínez-Romero,AV; Peñalver Yepes, N.

Introducción

La ecografía ginecológica es una herramienta clave para evaluar la infiltración miometrial en el cáncer de endometrio, un factor crucial en la planificación quirúrgica y el pronóstico. Este estudio analiza la concordancia entre los hallazgos ecográficos preoperatorios y los resultados anatomopatológicos tras cirugía en una cohorte de pacientes.

Resultados

- Total de pacientes estudiadas: 30.
- Pacientes con resultados quirúrgicos y anatomopatológicos disponibles: 26.
- Pacientes no operadas: 3.
- Paciente sin diagnóstico de cáncer de endometrio confirmado por anatomía patológica: 1.

Concordancia ecografía-anatomía patológica

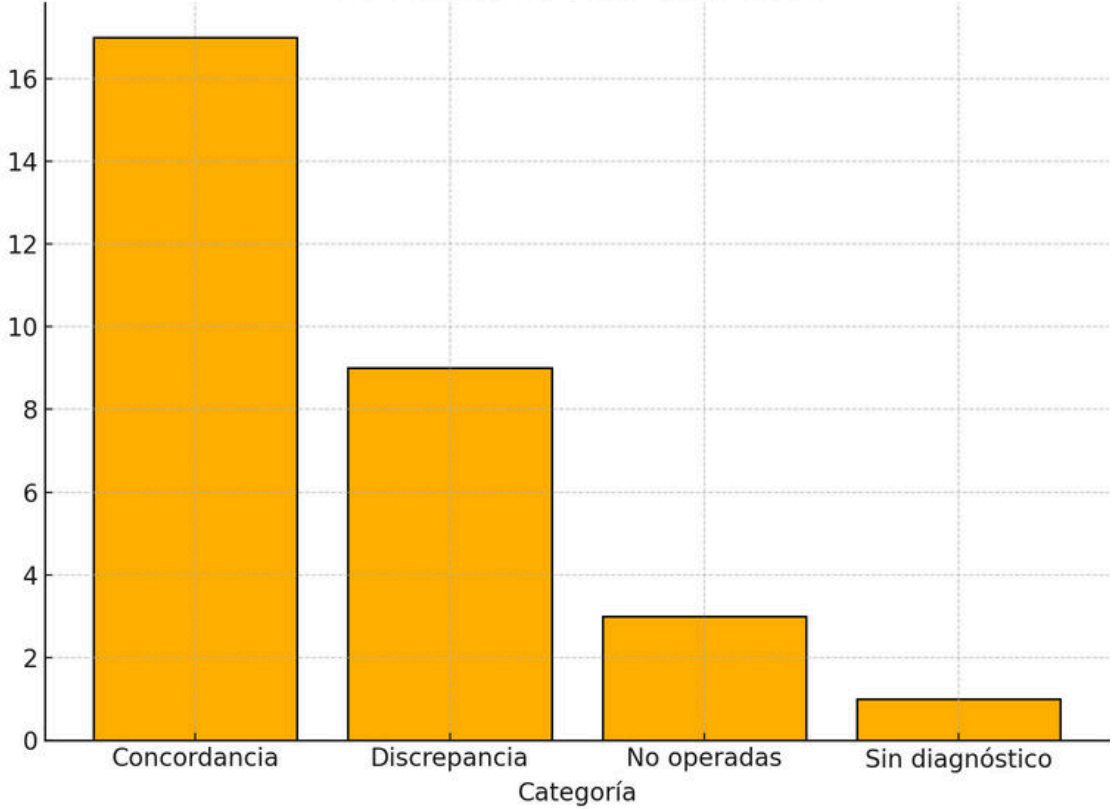
Pacientes con concordancia entre ecografía y anatomía patológica: 17 (65%).
Pacientes con discrepancias entre ecografía y anatomía patológica: 9 (35%).

- De estas, 8 casos (88,9%) se debieron a una sobreestimación en el diagnóstico ecográfico.
- 1 caso (11,1%) se debió a una infraestimación en el diagnóstico ecográfico.

Metodología

- **Diseño del estudio:** Estudio observacional retrospectivo.
- **Población:** Pacientes con diagnóstico anatomopatológico de cáncer de endometrio.
- **Variables:** Invasión miometrial ecográfica valorada el estadios IA y IB. Estudio de la pieza quirúrgica.
- **Objetivos:** Estudio de la correlación entre el diagnóstico de invasión mediante ecografía en comparación con el grado de invasión en la pieza quirúrgica.
- **Análisis estadístico:** Estudio descriptivo basado en comparaciones porcentuales.
- **Fecha:** Desde 01/01/2024 hasta 31/12/2024

Distribución de los Resultados



Conclusión y discusión

La ecografía transvaginal es una herramienta accesible y eficaz en la evaluación preoperatoria del cáncer de endometrio. En nuestro estudio, se observó un 35% de discrepancia entre los hallazgos ecográficos y los resultados anatomopatológicos. Este porcentaje es comparable a lo reportado en la literatura, donde la sensibilidad de la ecografía transvaginal para detectar invasión miometrial oscila entre el 68% y el 93%, con especificidades de entre el 82% y el 88%. Aunque la resonancia magnética (RM) es considerada el estándar, la ecografía ofrece ventajas significativas como menor coste y mayor disponibilidad, la combinación de estas dos pruebas podría mejorar la estadificación en pacientes con riesgo elevado. Las discrepancias encontradas de este estudio refuerzan la necesidad de estudios futuros con muestras más amplias para validar nuestros resultados y mejorar la precisión diagnóstica.

BIBLIOGRAFÍA

- Alcázar JL, Gastón B, Navarro B, Salas R, Aranda J, Guerriero S. Transvaginal ultrasound versus magnetic resonance imaging for preoperative assessment of myometrial infiltration in patients with endometrial cancer: a systematic review and meta-analysis.
- Madár I, Szabó A, Vleskó G, Hegyi P, Ács N, Fehérvári P, Kóti T, Kálovics E, Szabó G. Diagnostic accuracy of transvaginal ultrasound and magnetic resonance imaging for the detection of myometrial infiltration in endometrial cancer: a systematic review and meta-analysis.
- Spagnol G, Noventa M, Bonaldi G, Marchetti M, Vitagliano A, Laganà AS, Cavallin F, Scioscia M, Saccardi C, Tozzi R. Three-dimensional transvaginal ultrasound vs magnetic resonance imaging for preoperative staging of deep myometrial and cervical invasion in patients with endometrial cancer: systematic review and meta-analysis.
- Pálsdóttir K, Fridsten S, Blomqvist L, Alagic Z, Fischerova D, Gaurilcik A, Hasselrot K, Jäderling F, Testa AC, Sundin A, Epstein E. Interobserver agreement of transvaginal ultrasound and magnetic resonance imaging in local staging of cervical cancer.
- Akbayir O, Corbacioglu A, Numanoglu C, Yarsilik Guleroglu F, Ulker V, Akkol A, Guraslan B, Odabasi E. Preoperative assessment of myometrial and cervical invasion in endometrial carcinoma by transvaginal ultrasound.