

Esther Civor Castilla
Paula Llauradó Antiller

**INFILTRACIÓ MIOMETRIAL EN EL CÀNCER D'ENDOMETRI:
EFICÀCIA DE L'ECOGRAFIA TRANSVAGINAL I LA
RESSONÀNCIA MAGNÈTICA**

TREBALL DE FI DE GRAU
dirigit per Dr. Pere Cavallé i la Dra. M^a Teresa Gavalrà

Grau de Medicina



**UNIVERSITAT
ROVIRA i VIRGILI**

Reus, 2024

RESUM

L'estudi d'extensió del càncer endometrial per valorar la infiltració miometrial (IM) i l'afectació cervical (AC) es pot realitzar amb ecografia transvaginal (ECOTV) o ressonància magnètica (RM), doncs ambdues proves han mostrat resultats similars. L'estadiatge i tractament del càncer endometrial es basen en la histerectomia i doble annexectomia afegint estudi ganglionar amb limfadenectomia pelviana i paraaòrtica en aquelles pacients amb IM \geq 50% o AC.

L'objectiu principal del treball ha estat comparar la precisió en la detecció de la IM i l'AC de l'ECOTV i RM amb el resultat anatomopatològic postquirúrgic. L'objectiu secundari del treball, ha estat descriure l'afectació ganglionar en pacients sotmeses a limfadenectomia, i descriure el grau histològic postquirúrgic obtingut en l'anatomia patològica (AP), en relació amb la IM. La hipòtesi de l'estudi ha estat que l'ECOTV mostraria una precisió no inferior o igual a la RM.

Es tracta d'un estudi observacional retrospectiu amb una mostra de 40 pacients de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus (HUSJR) entre 2017-2024. En totes les pacients, l'estadiatge prequirúrgic s'ha realitzat tant amb ECOTV com RM i han estat diagnosticades segons l'AP postquirúrgica, de càncer d'endometri endometriode G1 o G2, sense diagnòstic d'una altra neoplàsia, recidiva o neoadjuvència.

En la detecció de l'IM, l'ECOTV i la RM han presentat una sensibilitat de 0.625 i 0.688, i una especificitat de 0.792 i 0.917 respectivament, amb una concordança moderada (Kappa 0.562). En la detecció de l'AC, l'ECOTV i la RM han presentat una sensibilitat de 0.333 i 0.667, i una especificitat de 0.973 i 1 respectivament amb una concordança moderada (Kappa 0.474).

Un 15% de les pacients amb limfadenectomia han presentat ganglis positius. La majoria de les pacients amb IM<50%, concretament un 66,7%, han presentat un grau histològic G1, mentre que la majoria de les pacients amb IM \geq 50%, concretament un 62,5%, han presentat un grau histològic G2. Aquesta associació ha resultat estadísticament quasi significativa.

L'ECOTV, per tant, ha mostrat una precisió lleugerament inferior en comparació a la RM en la detecció de l'IM i AC en pacients amb carcinoma d'endometri de tipus endometriode de baix grau. Tanmateix, cal destacar que ambdues proves han presentat una concordança moderada. El baix percentatge de pacients amb ganglis positius en la limfadenectomia, recolza la instauració de la biòpsia selectiva del gangli sentinella (BSGS) com a tècnica substituïda de la limfadenectomia.

Considerem que estudis futurs de caràcter prospectiu, amb una major mostra i amb professionals especialitzats en l'estudi ecogràfic del càncer endometrial, poden demostrar la hipòtesi del treball, essent l'ECOTV no inferior a la RM en la valoració miometrial i cervical en el càncer d'endometri.

MAIL DE CONTACTE

Autores: paula.laurado@estudiants.urv.cat; esther.civor@estudiants.urv.cat

Tutors: pere.cavalle@salutsantjoan.cat; mteresa.gavalda@salutsantjoan.cat