

## Trabajo 26

### Cáncer de endometrio en la era molecular ¿Qué rol juega la edad?

**Autores:** Malvicini S, Chacón C, Miele A, Sánchez V, Aragona A, Prozzillo L.

**Correspondencia a:** [sofiamalvicini@gmail.com](mailto:sofiamalvicini@gmail.com),

**Trabajo realizado en el Servicio de Ginecología del Hospital Español de Buenos Aires (CABA)**

#### **Introducción:**

El cáncer de endometrio (CE) es el cáncer ginecológico más frecuente en países desarrollados. Según el Observatorio Global del Cáncer en Argentina se diagnosticaron 130.878 casos nuevos de cáncer en el año 2020, ubicándose en el 3er lugar.

Se han identificado múltiples factores de alto riesgo de enfermedad recurrente: el subtipo histológico (TH), la invasión miometrial (IM)  $\geq 50\%$ , el compromiso ganglionar (CG) y la presencia de invasión linfovascular (LVSI)

La clasificación molecular del CE permite estratificar los tumores por el número de mutaciones pudiendo predecir la sensibilidad a la inmunoterapia y aportando también información pronóstica para el manejo terapéutico de las pacientes.

#### **Objetivo:**

Realizar un análisis comparativo en 2 grupos de pacientes con CE: mayores y menores de 70 años. Variables: TH, IM, LVSI, CG

#### **Materiales y métodos:**

Estudio de corte retrospectivo, observacional, realizado desde junio de 2020 hasta junio 2024. Se utilizó la base de datos del servicio de Ginecología del Hospital Español de Buenos Aires y las historias clínicas de las pacientes.

Criterios de inclusión: pacientes con diagnóstico de cáncer de endometrio sometidas a tratamiento quirúrgico en la institución. Se dividieron en 2 grupos: menores y mayores de 70 años. Se realizó un análisis estadístico usando test de chi cuadrado de Pearson para la comparación de variables. Se tomó como valor de referencia significativo un  $p < 0,05$ .

#### **Resultados:**

De un total de N59 seleccionadas, N57 cumplieron con los criterios de inclusión. Se dividieron en dos grupos menores de 70 años: N:30(52,6%) con una media de edad: 64 años, y mayores de 70 años N:27(47,3%) con una media de edad: 75 años.

Al analizar las variables se evidencio que en el grupo de menores el TH predominante fue el endometroide G1/G2. La IM se encontró presente en un 70% en el grupo mayores de 70 años, en el grupo de menores predominó una IM menor al 50%. La ILV en un 48% presente en el grupo de mayores de 70 años. El CG, se encontró en un 46% en mayores de 70 años

#### **Conclusiones:**

Coincidiendo con la literatura vigente, los factores pronósticos de alto riesgo considerados en nuestro estudio se presentaron con mayor frecuencia en las pacientes mayores de 70 años salvo la invasión linfovascular donde no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.

Aunque los factores pronósticos de alto riesgo se relacionan con pacientes mayores de 70 años de edad, esta última no debe ser considerada per se como factor de riesgo a la hora de elegir un tratamiento adyuvante. En la era de la biología molecular, es imprescindible tener en

consideración dicha clasificación sumado a los factores de riesgo clásicos para considerar una terapia.