

# Análisis de los resultados de cirugía radical mínimamente invasiva en el cáncer de cérvix y del impacto del uso de movilizador uterino y de conización cervical

Salinas Amorós A, Marín Espin C, Mouak S, Sánchez Romero J, Micó Romero Y, Sánchez Martínez E, Rocher Cruces SA, Castro Marchán E, Penadés Sanz I, Crespo Bañón P, Jiménez Méndez A, Díaz Lozano P.

## INTRODUCCIÓN

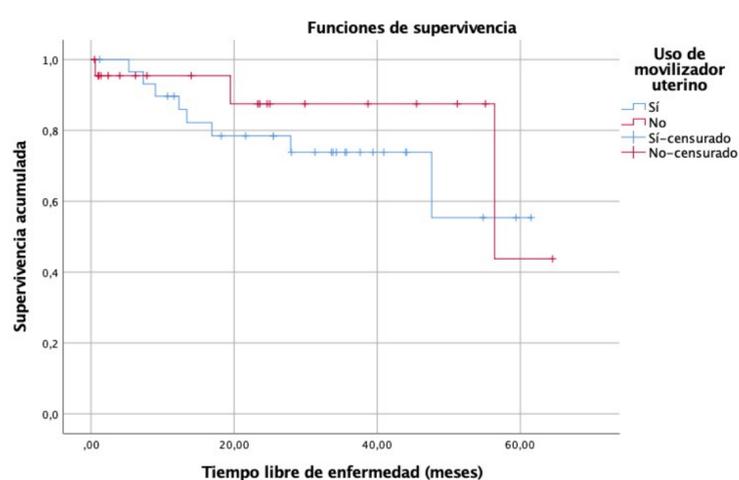
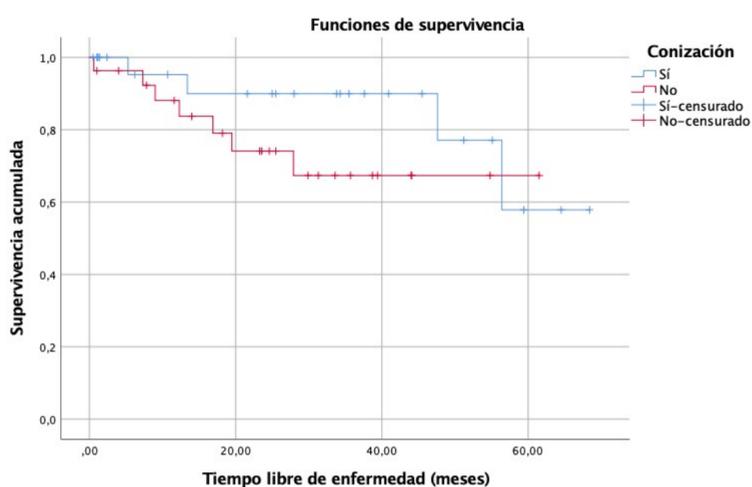
El carcinoma de cérvix se trata de una patología de especial relevancia, vinculada a personas jóvenes. La histerectomía radical simple asociada a linfadenectomía se establece como el tratamiento de elección para el carcinoma de cuello uterino en estadios tempranos de la enfermedad. Se aceptan principalmente, la laparotomía y la laparoscopia como posibles vías de abordaje.

## OBJETIVO

Analizar los datos de supervivencia y de tiempo libre de enfermedad en las pacientes con cáncer de cérvix que han sido sometidas a histerectomía radical por vía laparoscópica como opción terapéutica.

## MÉTODOS

Se ha realizado un estudio observacional analítico de cohortes retrospectiva. Se ha incluido a todas las pacientes sometidas a histerectomía radical laparoscópica por cáncer de cérvix en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (HCUVA) de Murcia (España) desde que se inició el procedimiento en enero de 2015 hasta diciembre de 2020.



## RESULTADOS

El tiempo de supervivencia es de 66,61 meses (63,2 - 70,0) y el tiempo medio libre de enfermedad de 53,03 meses (45,41- 60,65). La tasa de supervivencia es del 93,1% (79,79 - 100) y de recaída a los 5 años del 40,35% (14,29 - 66,42). Se obtiene una tendencia negativa en el uso del movilizador uterino y el tiempo libre de enfermedad (HR 6,58; IC 95% 0,99 - 43,8; p=0,052) y una tendencia protectora entre la realización de la conización previa a la cirugía y el tiempo libre de enfermedad (HR 0,49; 0,07 - 3,6; p=0,484).

## CONCLUSIÓN

El uso de movilizador uterino tiene un impacto negativo sobre el tiempo libre de enfermedad, y se observa una tendencia protectora en la realización de la conización de forma previa al acto quirúrgico.

## BIBLIOGRAFÍA

- Lubrano A, Reyes VB, Sanchez MA, de Santiago MM, Federico M. Locally advanced cervix cancer: A study of 156 cases from a single institution. Prog obstet ginecol (Internet). 2019;62(3):237-42.
- Jain MA, Limaem F. Cervical intraepithelial squamous cell lesion. En: StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020.
- Olusola P, Banerjee HN, Phillely JV, Dasgupta S. Human papilloma virus-associated cervical cancer and health disparities. Cells. 2019;8(6):622.