

# ¿Afecta la preservación uterina los resultados de supervivencia de las pacientes con tumores de células del estroma del cordón sexual ovárico en estadio I? Un estudio multiinstitucional

Masato Yoshihara, Satosh Tamauchi, Shohei Ivoshi, Michiyasu Kawai, Tetsuro Nagasaka, Hiroaki kajiyama

## Objetivo

Los tumores del estroma de los cordones sexuales del ovario son neoplasias relativamente poco frecuentes que representan el 3% de todos los cánceres de ovario. Se puede lograr la preservación uterina con una estadificación cuidadosa; sin embargo, la cirugía conservadora sigue siendo controvertida. Este estudio examinó los efectos pronósticos de la preservación uterina en pacientes con tumores del estroma del cordón sexual en estadio I.

## Diseño del estudio

Este estudio de cohorte retrospectivo se realizó entre enero de 1986 y febrero de 2019, y se recopilaron los datos clínico-patológicos de 4897 mujeres con tumores de ovario malignos. Setenta y siete pacientes con tumores del estroma del cordón sexual en estadio I fueron elegibles para la inclusión. Se examinaron las características y los resultados de supervivencia de estos pacientes. Para investigar los efectos pronósticos de la cirugía de conservación del útero, se ajustaron los desequilibrios iniciales entre las pacientes con y sin cirugía de conservación del útero mediante una probabilidad inversa de ponderación del tratamiento con puntuaciones de propensión compuestas por variables clínicas independientes.

## Resultados

Las edades medias de las pacientes en los grupos de cirugía con preservación uterina y cirugía sin preservación uterina fueron 39,8 y 57,8 años, respectivamente.

Después de la probabilidad inversa de ajustes de ponderación del tratamiento, no hubo diferencias significativas en la supervivencia general ( $p=0,205$ ) o supervivencia libre de recurrencia ( $p=0,071$ ) entre los grupos de cirugía con preservación uterina y cirugía sin preservación uterina.

Las tasas de supervivencia general estimadas a 10 años fueron del 98,7% en el grupo de cirugía con conservación del útero y del 95,9% en el grupo de cirugía sin conservación del útero, y las tasas de supervivencia sin recidiva a 10 años fueron del 87,2% en el grupo de cirugía con

conservación del útero y 78,2% en el grupo de cirugía sin preservación uterina. La cirugía para preservar el útero no afectó significativamente el sitio de la recurrencia del tumor

## **Conclusión**

La cirugía para preservar el útero puede ser una opción quirúrgica factible para pacientes con tumores del estroma del cordón sexual en estadio I. Se necesitan más investigaciones para garantizar la precisión del pronóstico y desarrollar enfoques terapéuticos efectivos para los tumores del estroma del cordón sexual.

## **Palabras clave**

Tumores del estroma del cordón sexual - Neoplasia de ovario -Puntaje de propensión - Histerectomía- Ponderación de probabilidad inversa

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** [https://www.ejog.org/article/S0301-2115\(20\)30576-5/fulltext?dgcid=raven\\_jbs\\_etoc\\_email](https://www.ejog.org/article/S0301-2115(20)30576-5/fulltext?dgcid=raven_jbs_etoc_email)