

# EVALUACIÓN DE LOS FACTORES PRONÓSTICOS EN EL CÁNCER DE CÉRVIX ESTADIO Ib.

Gutiñas A, Sanz C, Terán M, Sánchez-Méndez JI, Armas A, Calero F.

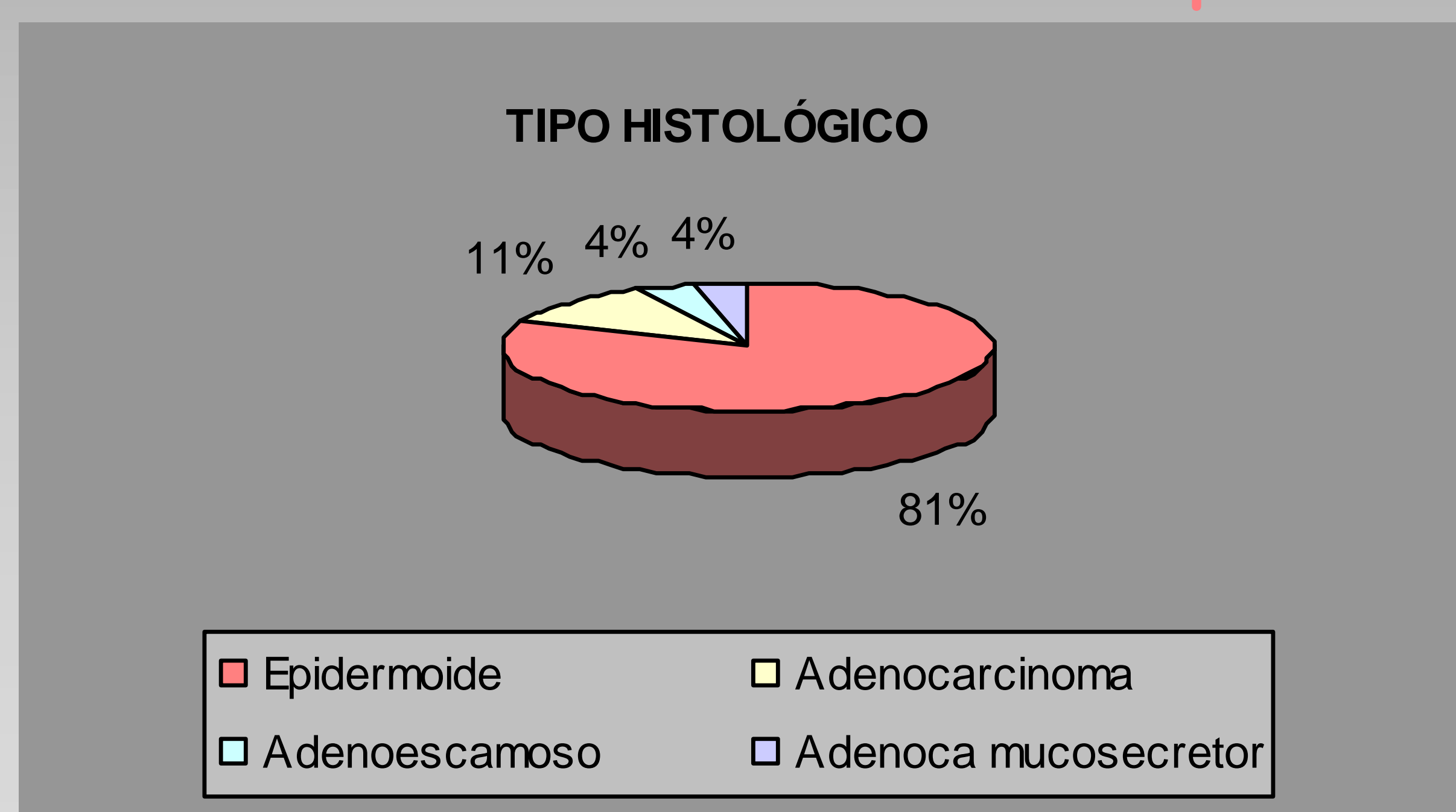
**Objetivo:** Evaluar la influencia de los distintos factores pronósticos en la evolución de pacientes con cáncer de cérvix estadio Ib.

**Material y métodos:** Pacientes diagnosticadas de cáncer de cérvix estadio Ib en el Servicio de Ginecología Oncológica del Hospital La Paz, durante los años de 1990 a 1999. Revisión del tamaño tumoral, histología, grado de diferenciación, cadenas ganglionares afectadas, tratamiento y evolución durante el seguimiento.

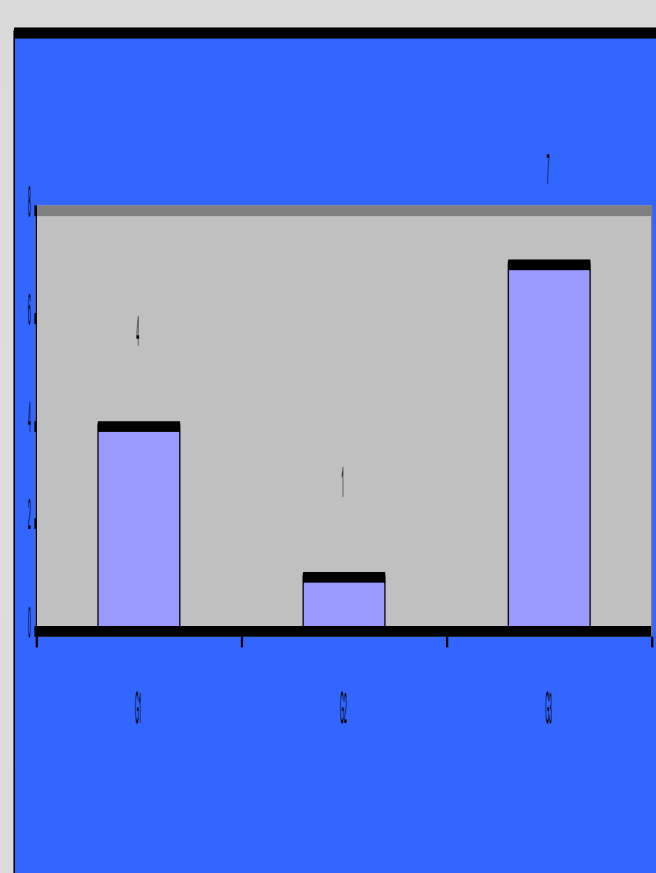
## RESULTADOS

El 80% de los tumores eran epidermoides

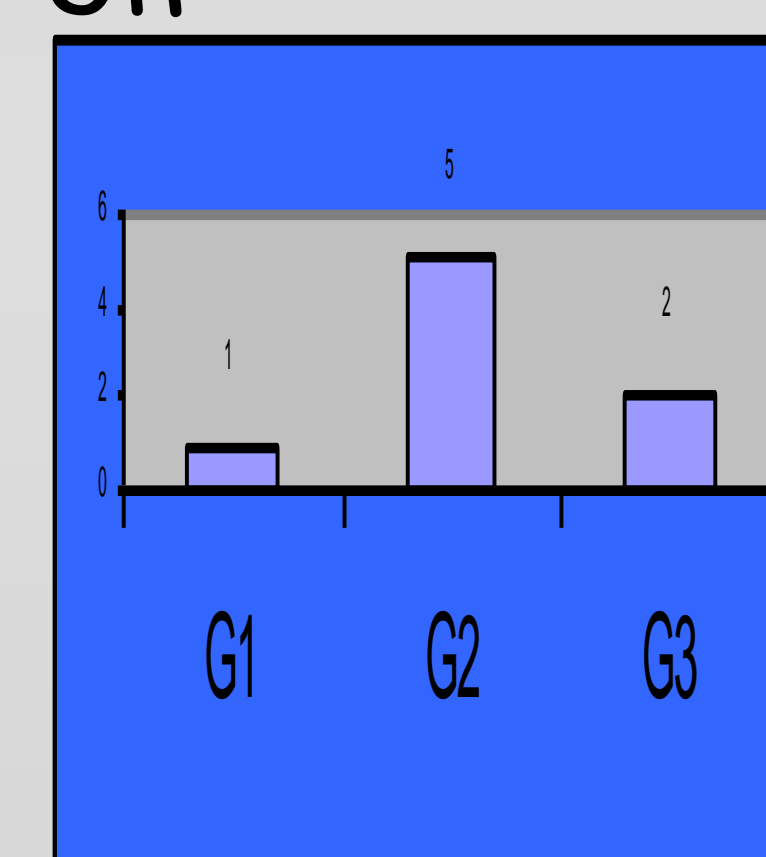
303 pacientes con Ca. cérvix.  
133 en estadio Ib.  
100 con linfadenectomía pélvica.  
29 presentaban afectación ganglionar.



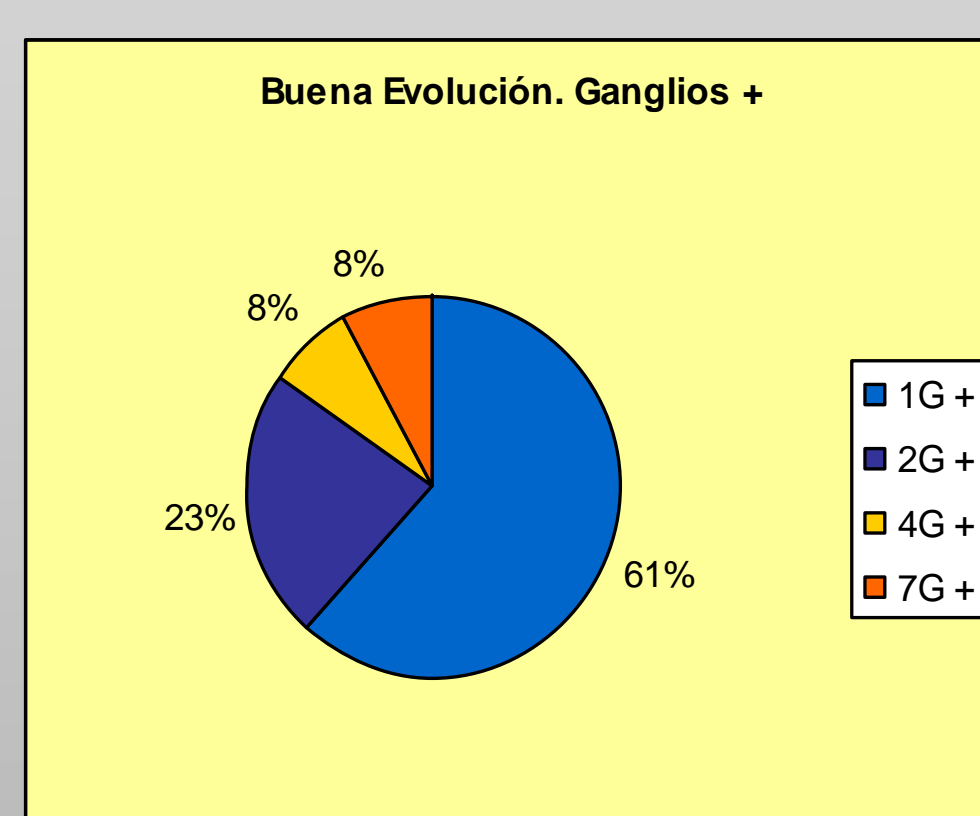
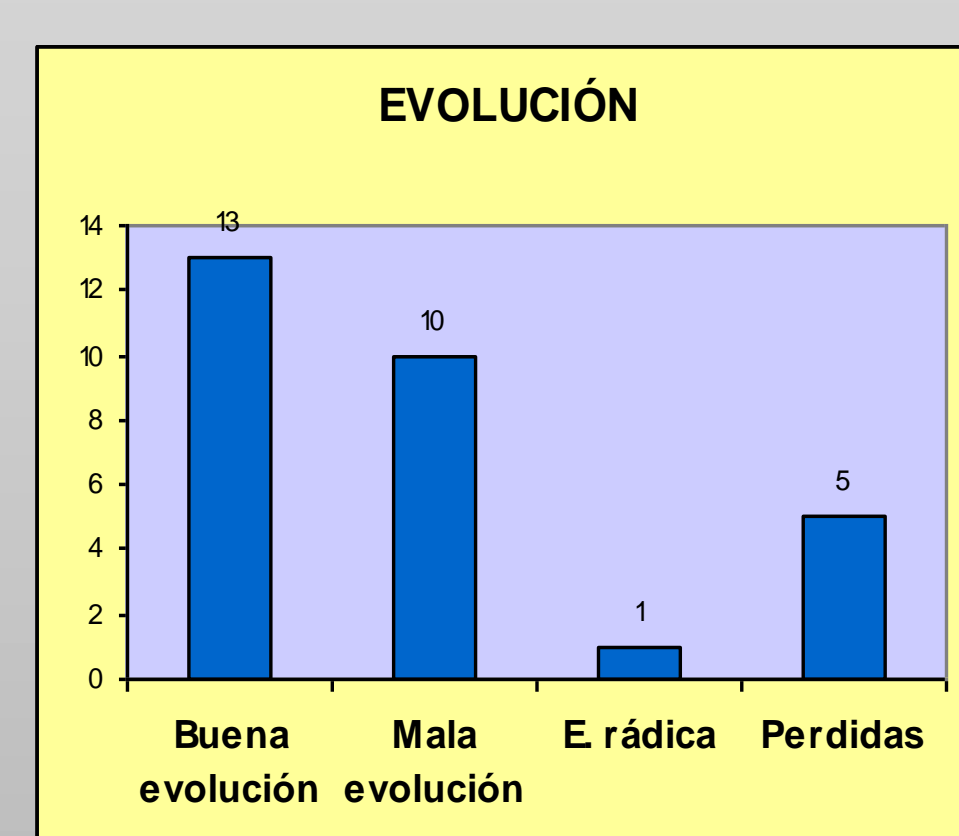
El 60% de los tumores eran > 4 cm. De éstos, más de la mitad eran G<sub>3</sub>. El 58% de este grupo tuvieron mala evolución.



De los tumores  $\geq 4$  cm, el 62,5% eran G<sub>2</sub>. Un 37,5% tuvieron mala evolución.

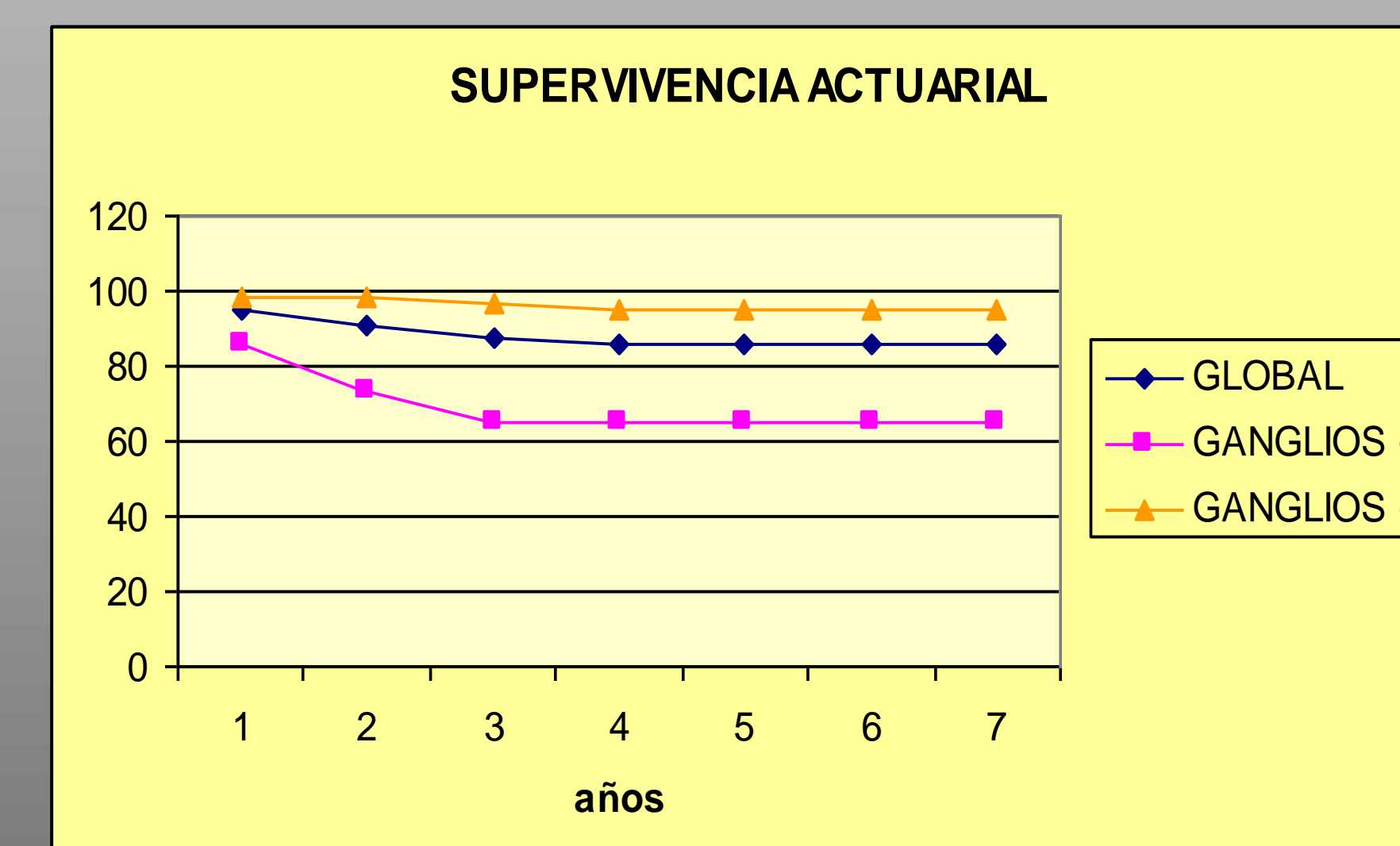


La cadena ganglionar afectada con mayor frecuencia fue la cadena obturatriz.



De las pacientes con mala evolución, la mayoría de ellas presentaba algún factor de mal pronóstico, como: permeación vascular, infiltración del parametrio, indiferenciación tumoral o afectación ganglionar intensa.

La supervivencia actuarial a los 5 años según las curvas de Kaplan-Mayer fue del 65,36% para las pacientes con ganglios positivos y del 85,73% para aquellas con ganglios negativos.



## CONCLUSIONES

- ✓ La supervivencia es menor cuando los ganglios están afectados.
- ✓ Existe una correlación inversa entre el número de ganglios afectados y la supervivencia.
- ✓ Otros factores implicados son el grado nuclear y el tamaño tumoral.
- ✓ En nuestra muestra se ha visto una mayor influencia del grado nuclear frente al tamaño tumoral.