

La endometriosis atípica en relación a una mayor tasa de recurrencia

Seyeon Wona , Yeon Jean Chob , Nara Leea , Miseon Kima , Mi Kyoung Kima , Yong Wook Junga , Bo Seong Yuna , Seok Ju Seonga , Junguk Hurc , Mi-La Kima, * aDepartment of Obstetrics and Gynecology, CHA Gangnam Medical Center, CHA University School of Medicine, Seoul, Republic of Korea bDepartment of Obstetrics and Gynecology, Dong-A University Medical Center, Dong-A University College of Medicine, Busan, Republic of Ko

Resumen

Objetivos

Los objetivos de este estudio fueron evaluar las características clínicas y la tasa de recurrencia de la endometriosis atípica (EA)

- AE: endometriosis atípica, ASRM: Sociedad Americana de Medicina Reproductiva, EAOC: cáncer de ovario asociado a endometriosis, RR: riesgo relativo, TE: endometriosis típica -

en comparación con la endometriosis típica (TE) además de la tasa de transformación maligna entre una gran cohorte.

Diseño del estudio

Se revisaron retrospectivamente las historias clínicas de 2681 pacientes que se habían sometido a tratamiento quirúrgico de endometrioma ovárico entre enero de 2008 y septiembre de 2019. Los pacientes se dividieron en grupos AE (n = 86) y TE (n = 2595). Las características de los pacientes y las tasas de recurrencia se evaluaron y compararon entre los dos grupos.

Resultados

El tamaño medio de los quistes ováricos fue significativamente mayor en el grupo de EA ($7,6 \pm 3,5$ cm frente a $6,7 \pm 3,3$ cm, $p = 0,01$) y la proporción de mujeres nulíparas fue significativamente menor en el grupo de EA (65,1% frente a 77,8%, $p = 0,008$) por el lo contrario.

No hubieron diferencias estadísticamente significativas en las características de los pacientes entre los dos grupos. Después de que se ajustaron los análisis de regresión de Cox con IPTW, los factores de riesgo de endometrioma recurrente fueron un nivel de CA125 preoperatorio más alto > 48 U / ml (índice de riesgo [HR] = 2.741; intervalo de confianza [IC] del 95% = 1.517-4.952; $p < 0.001$), quiste multilocular (HR = 1,909; IC del 95% = 1,128 a 3,230; $p = 0,016$) y endometriosis atípica (HR = 2,666; IC del 95% = 1,659 a 4,284; $p < 0,001$).

El grupo de EA mostró una tasa de recurrencia acumulada significativamente más alta que el grupo de TE ($p = 0,0057$, prueba de rango logarítmico). Ningún paciente fue diagnosticado de endometriosis atípica a transformación maligna durante los períodos de seguimiento. Sin

embargo, dos pacientes con endometriosis típicas experimentaron una malignidad límite y un carcinoma seroso, respectivamente.

Conclusión

Las tasas de recurrencia para EA fueron más altas que para TE. Aunque el grupo de EA no incluyó a ningún paciente con transformación maligna en este estudio, considerando la mayor recurrencia así como la posibilidad de transformación maligna, se justifica una vigilancia estrecha a largo plazo.

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Fuente: <https://www.ejog.org/action/showPdf?pii=S0301-2115%2820%2930565-0>