



0 - ERRORES EN LA ESTADIFICACIÓN DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO POR RM

S. Lojo Lendoiro, M.C. Cárdenas Rodríguez, R. Esteban Saiz, M. Leal Cala y M. Rebolledo Vicente

Hospital de Mérida, Mérida, España.

Resumen

Objetivo docente: Reconocer los principales errores o pitfalls a la hora de estadificar el carcinoma de endometrio mediante resonancia magnética (RM).

Revisión del tema: El carcinoma de endometrio es la neoplasia ginecológica más frecuente en los países desarrollados, representando hasta el 97% de los tumores malignos del útero. La incidencia de esta patología aumenta en mujeres posmenopáusicas, con edades entre los 55 y los 65 años, produciendo sintomatología de manera muy temprana, la mayoría de las veces mediante sangrado vaginal. La mayor parte de estas mujeres se diagnostican en estadios iniciales (estadio I), cuya supervivencia se estima en un 95%, frente al 25% de supervivencia que se le atribuye al estadio IV. Este hecho, unido a la alta incidencia poblacional que presenta esta neoplasia (en España lo sufren entre 7 y 13 por cada 100.000 mujeres/año), indica la vital importancia de realizar una estadificación correcta, siendo la RM la técnica que presenta una mayor exactitud en la valoración de la extensión.

Conclusiones: En el presente trabajo se repasan los diferentes puntos a tener en cuenta para realizar una estadificación lo más precisa posible, teniendo en cuenta los errores comunes que tienden a sobreestimar o subestimar la estadificación mediante RM. Es importante realizar un estudio cuidadoso y detallado de la anatomía debido a las grandes diferencias de supervivencia que existen entre los distintos grados de estadificación en el carcinoma de endometrio. La RM es el estudio de elección para la valoración de la extensión tumoral en el carcinoma de endometrio, siendo la técnica que presenta mayor diferenciación tisular.