



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA S.E.G.O.

Posicionamiento SEGO acerca de la histerectomía radical laparoscópica

Los últimos estudios randomizados y epidemiológicos han encontrado que la cirugía mínimamente invasiva en la histerectomía radical del cáncer de cuello puede asociarse con una menor supervivencia global y libre de enfermedad si se compara con la vía laparotómica convencional (1-6).

Tanto la European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) como otras sociedades científicas han emitido opiniones y recomendaciones, por lo que nos parece adecuado emitir un posicionamiento y opinión al respecto. Solo se trata de una recomendación general, en absoluto una opinión taxativa ni que deba comprometer desde el punto de vista legal cualquier posicionamiento o actitud terapéutica.

Los resultados de estos estudios indican que la cirugía laparoscópica no debe considerarse el método estándar y debe cuestionarse que desde el punto de vista del resultado oncológico la vía laparoscópica (tanto convencional como robótica) y la laparotómica sean equiparables, como se venía pensando hasta ahora. Por tanto, la consideración efectuada al respecto del uso de técnicas endoscópicas en la actualización de la Oncoguía de Cáncer de Cuello Uterino 2018, en el apartado "Vías de abordaje quirúrgico" (página 8), será modificada sobre la base de la nueva evidencia.

Los estudios referidos no establecen la causa de estas diferencias y no establecen un análisis de subgrupos en los que la cirugía laparoscópica podría, todavía, ser al menos equiparable desde el punto de vista oncológico. Algunas de las recomendaciones y comentarios emitidos acerca del uso de manipuladores uterinos, manipulación del tumor, colpotomía, manipulación y extracción de ganglios, etcétera, -aunque no son analizados de forma específica en estos estudios-, no son nuevos y han sido profusamente comentados. En esta nota queremos recalcar la importancia de estas medidas en el manejo laparoscópico de los cánceres ginecológicos, así como del análisis objetivo y real de los resultados de cada centro.

Al margen de la recomendación general, no consideramos que la cirugía endoscópica en cáncer de cuello deba ser del todo descartada en el abordaje de determinados cánceres de cuello, siempre que se realice siguiendo preceptos oncológicos exhaustivos, y sea realizada por expertos en ginecología oncológica y técnicas endoscópicas avanzadas.

A la hora de proponer el abordaje quirúrgico, las pacientes deben ser informadas de forma objetiva sobre la evidencia científica disponible acerca de supervivencia, complicaciones y calidad de vida, así como de la experiencia y resultados del centro. Animamos a todos los centros a comunicar su experiencia y resultados en las dos vías de abordaje y en la participación en ensayos clínicos que puedan esclarecer en un futuro algunos aspectos que no han podido ser aclarados en los estudios recientemente publicados.

Javier de Santiago, Santiago Domingo, Pluvio Coronado, Amina Lubrano y Antonio Gil-Moreno



**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
S.E.G.O.**

Referencias

1. Ramírez PT, Frumovitz M, Pareja R, López A, Vieira M, Ribeiro R, et al. Minimally invasive versus abdominal radical hysterectomy for cervical cancer. *New Eng J Med* 2018;379:1895-904.
2. Melamed A, Margul DJ, Chen L, Keating NL, Del Carmen MG, Yang J, et al. Survival after minimally invasive radical hysterectomy for early-stage cervical cancer. *New Eng J Med* 2018;379:1905-14.
3. Uppal S, Gehrig P, Hagan Vetter M, Davidson BA, Lees BF, et al. Recurrence rates in cervical cancer patients treated with abdominal versus minimally invasive radical hysterectomy: A multi-institutional analysis of 700 cases. *Journal of Clinical Oncology* 2019;37:15(sup):5504.
4. European Society of Gynaecological Oncology (ESGO) [Internet]. Geneva: ESGO. ESGO at war with cervical cancer. Disponible en: <https://www.esgo.org/explore/council/esgo-cooperation-with-who/>
5. British Gynaecological Cancer Society [Internet]. London: BGCS. NCRAS cervical cancer radical hysterectomy analysis. Disponible en: <https://bgcs.org.uk/news/ncras-cervical-cancer-radical-hysterectomy-analysis.html>
6. National Comprehensive Cancer Network. Clinical Practice Guidelines in Oncology NCCN Guidelines®. Cervical cancer. 2019.

JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE

TXANTÓN MARTÍNEZ-ASTORQUIZA ORTIZ DE ZÁRATE

VICEPRESIDENTE

MARÍA JESÚS CANCERO HIDALGO

SECRETARIA

CORAZÓN HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ

TESORERO

JOSÉ EDUARDO ARJONA BERRAL