

RESUMEN Y COMENTARIO

TITULO

FIGO STAGING OF ENDOMETRIAL CANCER: 2023 ESTADIFICACIÓN FIGO DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO: 2023

Jonathan S. Berek, Nicole Concin et al. | Endometrial Cancer Staging Subcommittee, FIGO Women's Cancer Committee. Int J Gynecol Obstet. 2023; 00:1-12.DOI: 10.1002/ijgo.14923

COMENTARIO

Los avances en la comprensión de los procesos patológicos y moleculares que dan origen a los diferentes tipos de cáncer de endometrio han tenido una gran evolución desde su última actualización de FIGO en el 2009.

En la actualidad se dispone de más y mejores datos en cuanto a su comportamiento biológico y los resultados oncológicos en los diversos tipos histológicos.

Los perfiles moleculares y genéticos se han implementado como una herramienta de gran valor, y con mayor frecuencia, desde la publicación de los datos del Atlas del Genoma del Cáncer (TCGA) y proporcionan mayor claridad sobre la diversa naturaleza biológica de los subtipos de cáncer de endometrio y su pronóstico.

Los objetivos del nuevo sistema de estadificación son definir grupos y subtipos con pronósticos similares que permitan implementar medicina de precisión, configurando tratamientos quirúrgicos, radiantes y sistémicos apropiados para cada paciente.

RESUMEN

El Comité de Cáncer Ginecológico de la FIGO nombró un Subcomité de Estadificación del cáncer de endometrio en octubre de 2021, representada por los autores de esta publicación. Desde entonces, los miembros del comité se han reunido con frecuencia y revisado la nueva evidencia sobre el tratamiento, pronóstico y supervivencia del cáncer de endometrio.

En base a los avances en la biología molecular y su correlación en cuanto al pronóstico y resultados oncológicos de los diferentes subtipos histológicos de Cáncer de endometrio se identificaron y definieron nuevos parámetros para incluir en cada una de las cuatro etapas de la estadificación FIGO. Datos de las clasificación molecular e histológica realizadas y publicadas en las recientes guías ESGO/ESTRO/ESP se usaron como plantilla para diseñar la nueva estadificación.

Con base en la evidencia existente, las subetapas se definieron de la siguiente manera:

Estadio I

IA

IA1: Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad, limitado a un pólipo o confinado al endometrio.

IA2 Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad, que involucra menos del 50% del miometrio sin invasión linfovascular o con invasión focal (LVSI) según lo definido por los criterios de la OMS.

IA3 Carcinoma endometroide de bajo grado, limitados al útero, con compromiso simultaneo del ovario por carcinoma endometroide de bajo grado

IB

Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad, que involucra el 50% o más de la miometrio sin LVSI o LVSI focal;

IC

Subtipos histológicos agresivos, es decir: carcinoma seroso, carcinoma endometroide de alto grado, carcinoma de células claras, carcinosarcomas, carcinomas indiferenciados, tumores mixtos y otros tipos inusuales sin invasión miometrial.

Estadio II

IIA: Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad que infiltran el estroma cervical

IIB: Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad con LVSI

IIC: Carcinoma de endometrio- Tipo histológico de baja agresividad histológico con cualquier invasión miometrial.

Estadio III

IIIA: Invasión de la serosa uterina / anexos por extensión tumoral o enfermedad metastásica

IIIA1 Compromiso de ovario o trompa de Falopio (excepto que tenga criterios para ser clasificado como IA3)

IIIA2 Compromiso de serosa uterina o de la subserosa

IIIB: infiltración de vagina/parametrio y metástasis peritoneal pélvica

IIIC: metástasis de ganglios linfáticos pélvicos y para-aórticos, incluye micrometástasis y macrometástasis.

Estadio IV

IVA: enfermedad localmente avanzada que infiltra la mucosa vesical o rectal

IVB: metástasis peritoneal extra-pélvica;

IVC: metástasis a distancia.

Se recomienda **en todos los casos** el estudio molecular acorde a la clasificación molecular completa (POLEmut, MMRd, NSMP, p53abn). Si se conoce el subtipo molecular, esto se registra en el estadio FIGO mediante la adición de "m" para la clasificación molecular, y un subíndice que indica el subtipo molecular específico.

Cuando la clasificación molecular revela un p53 aberrante o mutación POLE en los estadios I y II, esto da como resultado una sobre estadificación (IIcMp53abn) o downstaging de la enfermedad (IAmPOLEmut).

Resumen: La estadificación actualizada de 2023 del cáncer de endometrio incluye los diversos tipos, patrones tumorales y clasificación molecular para reflejar una mejor comprensión de la naturaleza compleja de los diversos tipos de carcinoma endometrial y su comportamiento biológico subyacente.

Los cambios incorporados en el sistema de estadificación de 2023 proporcionan un enfoque basado en la evidencia disponible en la actualidad con respecto al comportamiento oncológico de cada subtipo y las recomendaciones de tratamiento en cada estadio.

A su vez, la incorporación de estos nuevos parámetros moleculares mejora la correlación entre la estadificación FIGO y los resultados en supervivencia / pronóstico de las pacientes con carcinomas de endometrio.