

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo "Revisión del estado de los márgenes en el carcinoma escamoso de vulva"

Nombre revisor: **María Jesús Pérez Molina. Hospital Universitario Infanta Elena**

1. - Artículo Original:

Margin status revisited in vulvar squamous cell carcinoma. N.C te Grootenhuis, A.W.Pouwer, G.H. de Bock, H.Hollema, J.Bulten, A.G.J van der Zee, J.A de Hullu, M.H.M. Oonk. Gynecologic Oncology 154 (2019) 266–275

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

Se presenta un estudio cuyo objetivo principal fue determinar la incidencia de recurrencia local del carcinoma escamoso de vulva en una serie de pacientes bien definida. El objetivo secundario fue establecer la relación entre la recurrencia local y la distancia del margen quirúrgico libre y/o la lesión precursora del tumor .

2.2 Metodología:

Se incluyeron pacientes con diagnóstico de carcinoma escamoso de vulva e indicación de tratamiento quirúrgico primario entre los años 2000 y 2010 en dos centros de referencia en oncología en Holanda . Todas las piezas quirúrgicas fueron revisadas de forma independiente por dos patólogos expertos en ginecología. Se definió como recurrencia local la reaparición de enfermedad a nivel vulvar. El tiempo transcurrido hasta la primera recurrencia local se comparó entre distintos subgrupos utilizando análisis de regresión de Cox univariantes y multivariantes

2.3 Resultados:

En total se analizaron 287 pacientes con una media de seguimiento de 80 meses (rango entre 0-204 meses). El riesgo de recurrencia local en los primeros 10 años tras tratamiento se estableció en 42.5%. La distancia del margen libre de tumor no influyó en el riesgo de recurrencia local (HR 1.03 (95% CI 0.99-1.06) independientemente del punto de corte de 8, 5 o 3mm. Los análisis multivariante mostraron un mayor índice de recurrencia local en pacientes con VIN diferenciado y liquen escleroso en el margen (HR 2.76 (95% CI 1.62 – 4.71)), en

pacientes con VIN diferenciado aislado en el margen (HR 2.14 (95% CI 1.11 – 4.12)) y en estadios FIGO II o superiores. (HR 1.62 (95% CI 1.05 – 2.48))

3.- Comentario:

Se trata del primer estudio que contempla el examen histológico estructurado de forma independiente por dos patólogos expertos en ginecología de las piezas quirúrgicas para valorar tanto los márgenes como la presencia de lesiones precursoras de carcinoma vulvar.

Este estudio pone de manifiesto por un lado la ausencia de impacto de la distancia del margen quirúrgico libre en las recidivas locales y por otro, la fuerte asociación entre la presencia de VIN diferenciado en el margen y el aumento de riesgo de recaída local.

Hacen falta estudios multicéntricos con tamaño muestral y seguimiento más amplio ya que el escaso tamaño de los estudios y la heterogeneidad los hace difícilmente comparables.