

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “THE PROGNOSTIC VALUE OF P16 AND P53 EXPRESSION FOR SURVIVAL AFTER VULVAR CANCER: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS”

Nombre revisor: María Bordés. Hospital Universitario Infanta Elena

1. - Artículo Original:

Freja Laerke Sand, Ditte Maria Bjerno Nielsen Marie Hoffman Frederksen. THE PROGNOSTIC VALUE OF P16 AND P53 EXPRESSION FOR SURVIVAL AFTER VULVAR CANCER: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS. Gynecologic Oncology 152 (2019) 208-217.

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

Se trata de una revisión sistemática y metaanálisis sobre el papel pronóstico de las proteínas p19 y p53 en los tumores de vulva variedad histológica epitelial escamosa, dado que se conoce el papel que desempeñan en otros cánceres relacionados con el VPH.

2.2 Metodología

Se han revisado 12 estudios en total, publicados entre 2004 y 2018, siendo los casos de cáncer de vulva desde 1977 a 2009. Cinco estudios eran europeos, cinco de Norte America y uno de Sudamerica.

2.3 Resultados:

La mediana de edad, fue 60 años. Todos los estudios menos uno, incluyeron estadios I-IV de la FIGO.

Todos utilizaron tejido fijado para hacer IHQ de la p16, siendo la prevalencia de su positividad entre un 20 y 54%.

Del total de 475 mujeres con cáncer de vulva escamoso, un 38% presentaron positividad para p16 y el resto fueron negativas. La proporción de mujeres vivas tras 5 años libre de enfermedad fue de un 62 a 81% para p16 positivas frente a un 22 a 47% para p16 negativas (HR<1). Es decir, las mujeres que tenían p16 positivas tenían significativamente mejor supervivencia comparadas con el grupo control. También se encontró que las pacientes eran más jóvenes y con menos afectación ganglionar en las portadoras de p16.

En la mayoría de los estudios se ajustaba por edad al diagnóstico y estadio de FIGO. Se encontraron diferencias entre los distintos estudios, dado que unos estaban ajustados por factores de riesgo y otro no.

En los que sí se hizo un análisis ajustado por factores de riesgo la p16, se pudo considerar factor pronóstico independiente.

Para la p53, se encontró que la supervivencia a 5 años, era significativamente más baja en el grupo de p53 positivo frente a las que tenían p53 negativas. Desafortunadamente, solo unos pocos estudios fueron capaces de ajustar por factores pronósticos y los resultados en la supervivencia fueron inconclusos y diversos. Uno de los estudios por Scheistroen et al, realizó un análisis ajustado por estadio, y encontró que de 167 cánceres en estadio I-III solo los que tenían estadio III, la p53 era un factor pronóstico independiente.

3.- Comentario:

Concluyen que una asociación entre el estado de p16 y p53 y la supervivencia podría tener una relevancia clínica, por la posibilidad de reducir los tratamientos en las pacientes p16+. Además se podría usar la p16 y p53, para ajustar los tratamientos y realizar el seguimiento de los mismos.