

**Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “ Preoperative conization in cervical cancer patients undergoing open abdominal radical hysterectomy: Results from a propensity-score matched study”**

(Conización preoperatoria en pacientes con cáncer de cervix sometidas a histerectomía radical abdominal abierta: Resultados de un estudio con emparejamiento por puntuación de propensión)

Nombre revisor: Tamara Pradillo Aramendi, Candela Ruiz-Gollury. Hospital Universitario Infanta Elena

**1. - Artículo Original:**

Müller M, Schneider A, Fischer T, et al. Preoperative conization in cervical cancer patients undergoing open abdominal radical hysterectomy: Results from a propensity-score matched study. *Gynecologic Oncology*. 2025;174(3):450–7.

**2.- Resumen del Artículo:**

**2.1 Introducción:**

El tratamiento estándar de cáncer de cérvix (local\*\*) es histerectomía radical más linfadenectomía pélvica. Múltiples estudios han demostrado que la histerectomía radical mínimamente invasiva se asocia con una tasa de recurrencia significativamente mayor y una supervivencia inferior en comparación con técnica abierta. En la búsqueda de estrategias para hacer más segura la HRMI, varios autores han informado que la conización preoperatoria podría reducir el riesgo de recurrencia y mejorar la supervivencia. Los autores del artículo plantean que la conización preoperatoria no afectaría a los resultados de los pacientes sometidos a cirugía abierta debido a la colpotomía cerrada.

**2.2 Metodología**

Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo en el Hospital Universitario de Leipzig, Alemania entre 1999 y 2022, analizó pacientes con cáncer de cuello uterino que recibieron tratamiento quirúrgico primario (Histerectomía radical). Se incluyeron pacientes con cáncer en estadio FIGO 2009 IB1-IVA, evaluados preoperatoriamente con resonancia magnética y examen bajo anestesia. Se excluyeron aquellos con cirugía

pélvica mayor previa, enfermedad sistémica grave o que recibieron quimioterapia neoadyuvante o presentaban estadios FIGO > IIB. Se dividieron en dos grupos, las pacientes con conización previa vs a las que no se le realizó conización. El seguimiento incluyó visitas presenciales periódicas durante los primeros cinco años y contactos telefónicos posteriores para evaluar recurrencia y supervivencia.

### **2.3 Resultados:**

En este análisis retrospectivo de 542 pacientes con cáncer de cuello uterino en estadios IB1 a IIB, se encontró que la conización preoperatoria (CP) se asocia con una mejor supervivencia global y libre de recurrencia en pacientes tratados con histerectomía radical abierta, incluso cuando la extirpación tumoral mediante CP fue incompleta. Este beneficio fue más notable cuando la cirugía definitiva se realizó al menos 28 días después de la conización y se mantuvo en subgrupos con o sin metástasis ganglionares o infiltración parametrial.

Tras el emparejamiento por puntuación de propensión, ambos grupos (con y sin CP) quedaron equilibrados, y aun así, la CP se relacionó con menor riesgo de metástasis a distancia, sin diferencias en recaídas locales o muerte sin recurrencia. En estadios tempranos (IB1 <2 cm), no se observaron diferencias significativas entre grupos, pero en enfermedad más avanzada, la CP mostró claros beneficios, lo que sugiere que su efecto va más allá de la simple reducción tumoral, posiblemente involucrando otros mecanismos protectores en el contexto de cirugía abierta.

### **3.- Discusión y conclusiones:**

Este estudio respalda que la conización preoperatoria (CP) se asocia con mejores resultados en pacientes con cáncer de cuello uterino, tanto en estadios tempranos como localmente avanzados, tratados mediante histerectomía radical abierta. Los autores plantean que la CP podría inducir una respuesta inmune antitumoral al activar el sistema inmunitario. Esta hipótesis, apoyada por la observación de una mejor supervivencia con intervalos más largos entre la conización y la cirugía, sugiere un posible mecanismo inmunológico detrás del beneficio. Se requieren estudios prospectivos y aleatorizados para confirmar estos hallazgos y explorar más a fondo los mecanismos implicados.