

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “A clinical ultrasound algorithm to identify uterine sarcoma and smooth muscle tumors of uncertain malignant potential in patients with myometrial lesions: the MYometrial Lesion UltrasouNd And mRi study”

(Un algoritmo de ultrasonido clínico para identificar sarcomas uterinos y tumores de músculo liso de potencial maligno incierto en pacientes con lesiones miometriales: el estudio MYometrial Lesion UltrasouNd And mRi)

Nombre revisor: FIAMMA GARCÍA SÁNCHEZ. Hospital General de Villalba.

1. - Artículo Original:

Ciccarone F, Biscione A, Robba E, Pasciuto T, Giannarelli D, Gui B, Manfredi R, Ferrandina G, Romualdi D, Moro F, Zannoni GF, Lorusso D, Scambia G, Testa AC. A clinical ultrasound algorithm to identify uterine sarcoma and smooth muscle tumors of uncertain malignant potential in patients with myometrial lesions: the MYometrial Lesion UltrasouNd And mRi study. Am J Obstet Gynecol. 2025 Jan;232(1):108.e1-108.e22. doi: 10.1016/j.ajog.2024.07.027. Epub 2024 Jul 30. PMID: 39084498.

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

Los sarcomas uterinos y los tumores de músculo liso de potencial maligno incierto (STUMP) son diagnósticos desafiantes debido a la superposición de características entre lesiones benignas y malignas.

El artículo presenta un estudio prospectivo sobre la eficacia de un algoritmo clínico y ecográfico en la identificación de malignidades mesenquimales uterinas (MUMs), incluyendo sarcomas uterinos y tumores de músculo liso de potencial maligno incierto (STUMP), en pacientes con lesiones miometriales mayores o iguales a 3 cm.

Estas patologías representan un desafío diagnóstico debido a la superposición de características entre lesiones benignas y malignas. Dado que las MUMs constituyen entre el 3% y el 7% de las malignidades uterinas y tienen un mal pronóstico, con una

supervivencia a 5 años menor al 50% en los sarcomas, es fundamental contar con herramientas precisas para su detección temprana.

Objetivo principal:

Evaluar la precisión de un algoritmo clínico y ecográfico para predecir malignidad mesenquimal uterina (MUMs) en pacientes con lesiones miometriales ≥ 3 cm.

Objetivos secundarios:

1. Comparar las características clínicas y ecográficas entre lesiones benignas y malignas.
2. Evaluar el rendimiento diagnóstico subjetivo de ecografistas experimentados.
3. Desarrollar un modelo predictivo para estratificar el riesgo de malignidad.

2.2 Metodología

Se trata de un estudio prospectivo observacional con 2268 mujeres con ≥ 1 lesión miometrial ≥ 3 cm detectada por ultrasonido. Quedaron excluidas pacientes tratadas con embolización o terapia hormonal reciente.

Las pacientes se clasificaron en tres categorías de riesgo (“Blanco”, “Verde” y “Naranja”) mediante un algoritmo basado en síntomas y características ecográficas. Se realizó seguimiento según categoría:

- “Blanco” (bajo riesgo): Seguimiento telefónico anual.
- “Verde” (riesgo intermedio): Seguimiento clínico/ecográfico a 6, 12 y 24 meses.
- “Naranja” (alto riesgo): Evaluación adicional con resonancia magnética (RM) y cirugía.

2.3 Resultados

Entre los hallazgos principales, el 95.1% de las lesiones fueron benignas, mientras que el 2.3% correspondió a MUMs y el 2.6% a otras malignidades. El análisis multivariable identificó factores independientes de riesgo de malignidad, como mayor edad, diámetros tumorales superiores a 8 cm, márgenes irregulares y vascularización elevada

(color score = 4). En contraste, la presencia de sombra acústica se asoció como un factor protector. El modelo predictivo desarrollado, con un área bajo la curva (AUC) de 0.87, demostró ser altamente efectivo, logrando una sensibilidad del 98.1% y un valor predictivo negativo del 99.9%, garantizando la identificación precisa de lesiones malignas.

El algoritmo permitió clasificar a las pacientes en grupos de riesgo. Las de riesgo bajo mostraron una probabilidad nula de malignidad, mientras que las de riesgo alto presentaron una incidencia del 7.6%. Este sistema de estratificación, junto con el uso de ultrasonido como herramienta diagnóstica inicial, optimiza el manejo clínico al evitar cirugías innecesarias y priorizar intervenciones en casos de alto riesgo.

3.- Comentario:

En conclusión, este estudio valida un enfoque preoperatorio basado en ecografía y clínica para diferenciar entre lesiones benignas y malignas en el miometrio. Sin embargo, se resalta la necesidad de validar este modelo en estudios multicéntricos que reflejen diferentes contextos clínicos, lo que garantizaría su aplicabilidad generalizada y reproducibilidad en el manejo de pacientes con lesiones miometriales.

El algoritmo permite diferenciar lesiones benignas de malignas con alta sensibilidad, evitando cirugías innecesarias en casos de bajo riesgo y proporciona un enfoque personalizado en el manejo de pacientes con lesiones miometriales.

