TALLER NACIONAL TOXIAMBIENTE 2026
"Ciencia para un Planeta en Alerta." "Acción desde la Toxicología Ambiental"

Supervivencia de pacientes con Adenocarcinoma de Endometrio tratadas con Braquiterapia en el Hospital Provincial Oncológico Conrado Benítez.

Autor(es):): Dra. Káterim Millares Cruz, Dra. Lucy Naranjo Fallas, Dra. Diana Esperanza Monet Álvarez, Lic. Nadiezdha Zambrano Álvarez, Dr. C. Larisa Zamora Matamoros, Dr. C. Justa Carmen Columbié Regüeiferos

[1] Especialista en Primer Grado de Oncología. Hospital Provincial Conrado Benitez, Santiago de Cuba, Cuba.

2 Especialista en Primer Grado de Oncología. Hospital Provincial Conrado Benitez, Santiago de Cuba, Cuba.

3 Médico Residente de Inmunología, Hospital Provincial Saturnino Lora, Santiago de Cuba, Cuba. Orcid: https://orcid.org/0000-0003-0996-874X , correo: july86@gmail.com

4 Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Hospital Oncológico Conrado Benitez, Santiago de Cuba, Cuba. Orcid: https://orcid.org/0009-0001-6102-1206 , Correo: nadiezdha@infomed.sld.cu

[5] Licenciada en Ciencias Matemáticas. Doctor en Ciencias Matemáticas, Profesor Titular. Departamento de Matemáticas de la Universidad de Oriente, Santiago de Cuba 90400, Cuba. Orcid: http://orcid.org/0000-0003-2210-0806 . Correo: larisa@uo.cu

[6] Especialista en Primer Grado de MGI-Neumología. Doctor en Ciencias Médicas, Profesor Titular. Departamento Toxicología Ocupacional, Centro de Toxicología y Biomedicina, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba 90400, Cuba. Orcid: https://orcid.org/0009-0003-6670-4414 . Correo: justacarmen86@gmail.com

INTRODUCCION (OBJETIVOS)

El adenocarcinoma de endometrio es la neoplasia ginecológica más frecuente en países desarrollados. La braquiterapia de alta tasa de dosis (HDR) constituye un pilar en el tratamiento adyuvante y definitivo, especialmente en pacientes de estadios ≥IB y en aquellas con contraindicación quirúrgica. El objetivo de este trabajo fue evaluar la supervivencia global a 5 años de pacientes con adenocarcinoma de endometrio tratadas con braquiterapia HDR en el Hospital Oncológico Conrado Benítez de Santiago de Cuba, entre 2019 y 2023.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, de cohorte, que incluyó 84 pacientes con histología confirmada de adenocarcinoma de endometrio en estadios ≥IB según FIGO. Se analizaron variables clínico-patológicas, estado funcional (ECOG), tratamientos realizados (adyuvancia tras cirugía o tratamiento definitivo en inoperables), edad, demoras del tratamiento y estado vital. Se aplicaron curvas de Kaplan–Meier para estimar la supervivencia global.

RESULTADOS Y DISCUSION

La edad media fue 67 años; el 47,6 % correspondió a estadio III. El 47,6 % de las pacientes fueron tratadas con braquiterapia, teleterapia y quimioterapia por contraindicación quirúrgica; el 38,1 % recibió cirugía más braquiterapia adyuvante, y el 14,3 % cirugía, braquiterapia y teleterapia. La supervivencia global a 5 años fue de 61,9 %. Las pacientes con ECOG ≥2 presentaron mayor mortalidad. El análisis por cohorte anual evidenció mejoría progresiva de la supervivencia tras 2020, asociada a reducción de demoras diagnósticas y consolidación del servicio. Se concluye que la supervivencia alcanzada en esta cohorte se encuentra en el rango reportado por series internacionales de pacientes con características similares, aunque inferior a registros poblacionales con mayor proporción de estadios tempranos. La demora terapéutica fue un determinante clave de mortalidad.

Estadío Clínico	No. De Pacientes	%
IB	20	23,8
II	20	23,8
IIIA	10	11,9
IIIB	10	11,9
IIIC 1y2	12	14,3
IV A y B	12	14,3
Total	84	100

Grupo de edad (años)	No. de Pacientes	%
<60	16	19,0
60-69	28	33,3
70-79	28	33,3
>80	12	14,4
Total	84	100

Grado Histológico	No. De Pacientes	%
G1 (Bien Diferenciado)	20	23,8
G2 (Moderadamente Diferenciado)	24	28,6
G3 (Indiferenciado)	40	47,6
Total	84	100

Esquema Terapéutico	No. De Pacientes	%
Cirugía + HDR	32	38,1
Cirugía + HDR+ Tele	12	14,3
HDR+ Tele+ QTP	40	47,6
Total	84	100

CONCLUSIONES

La complejidad del abordaje en este grupo de pacientes, así como la relevancia de la braquiterapia como componente esencial del tratamiento, tanto en escenarios adyuvantes como en aquellos donde la cirugía no es viable. Asimismo, el análisis de la evolución temporal del programa de braquiterapia HDR permitió constatar una progresiva consolidación del servicio, con mejoras en la oportunidad terapéutica y en la calidad del seguimiento.