



**Ministério da Saúde
Instituto Nacional de Câncer
Coordenação de Ensino
Programa de Residência Médica em Oncologia Clínica**

THIAGO CORDEIRO DA ROCHA BRANCO

**ANÁLISE RETROSPECTIVA DO PERFIL DE RECORRÊNCIA DO CÂNCER DE
ENDOMÉTRIO P53ABN SEM INVASÃO MIOMETRIAL EM UM CENTRO ÚNICO
BRASILEIRO**

**Rio de Janeiro
2026**

THIAGO CORDEIRO DA ROCHA BRANCO

**ANÁLISE RETROSPECTIVA DO PERFIL DE RECORRÊNCIA DO CÂNCER DE
ENDOMÉTRIO P53ABN SEM INVASÃO MIOMETRIAL EM UM CENTRO ÚNICO
BRASILEIRO**

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Instituto Nacional de
Câncer como requisito parcial para a
conclusão do Programa de Residência
Médica em Oncologia Clínica

Orientador: Dr. Eduardo Paulino

Revisão: Dra. Shirley Burburan

Rio de Janeiro

2026

CATALOGAÇÃO NA FONTE
INCA/COENS/SEITEC/NSIB
Kátia Simões CRB7/5952

B816a Branco, Thiago Cordeiro da Rocha.

Análise retrospectiva do perfil de recorrência do câncer de endométrio P53ABN sem invasão miometrial em um centro único brasileiro. / Thiago Cordeiro da Rocha Branco. – Rio de Janeiro, 2026.

13 f.: il. color.

Trabalho de Conclusão de Curso (Residência Médica) - Instituto Nacional de Câncer, Programa de Residência Médica em Oncologia Clínica, Rio de Janeiro, 2026.

Orientador: Prof. Dr. Eduardo Paulino.

Revisora: Prof^a. Dr^a. Shirley Burburan.

1. Neoplasias do endométrio. 2. Invasão miometrial. 3. Expressão *p53* aberrante. I. Paulino, Eduardo (Orient.). II. Burburan, Shirley (Rev.). III. Instituto Nacional de Câncer. IV. Título.

CDD 618.142


THIAGO CORDEIRO DA ROCHA BRANCO

Análise retrospectiva do perfil de recorrência do câncer de endométrio p53abn sem invasão miometrial em um centro único brasileiro


Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Instituto Nacional de Câncer como requisito parcial para a conclusão do Programa de Residência Médica em Oncologia Clínica

Aprovado em: 12 de janeiro de 2026.


Examinadores:

 Documento assinado digitalmente
EDUARDO PAULINO
Data: 17/03/2026 19:00:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Eduardo Paulino

 Documento assinado digitalmente por:
CLAUDIO CALAZAN DO CARMO
016.516.697-59
2026-03-17T19:43:16.514417

Claudio Calazan do Carmo

 Documento assinado digitalmente
FLAVIA SANT ANNA DE SA CARVALHO BOLIVAR
Data: 17/03/2026 18:53:25-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Flávia Sant'Anna de Sá Carvalho Bolívar

Rio de Janeiro

2026

Desejo expressar a minha profunda gratidão a meu orientador Dr. Eduardo Paulino Quintella Mendes e aos meus queridos professores Claudio Calazan e Flávia Bolívar que foram absolutamente fundamentais para o desenvolvimento desse trabalho.

RESUMO

BRANCO, Thiago Cordeiro da Rocha. **Análise retrospectiva do perfil de recorrência do câncer de endométrio *p53abn* sem invasão miometrial em um centro único brasileiro.** Trabalho de Conclusão de Curso (Residência Médica em Oncologia) — Instituto Nacional de Câncer (INCA), Rio de Janeiro, 2026.

O câncer de endométrio do subtipo molecular p53 aberrante (p53abn) está associado a pior prognóstico, inclusive na ausência de invasão miometrial. Há escassez de dados de recorrência referentes à população brasileira. Este estudo teve como objetivo avaliar a taxa e o perfil de recidiva de pacientes com câncer de endométrio epitelial estágio FIGO IA sem invasão miometrial, de acordo com o status do p53, tratadas em um centro único brasileiro. Trata-se de uma análise retrospectiva de prontuários de pacientes acompanhadas no Instituto Nacional de Câncer entre 2010 e 2023, incluindo apenas casos restritos ao endométrio ou pólipos, com exclusão de sarcomas. Cinquenta e nove pacientes preencheram os critérios de inclusão, com mediana de idade de 64 anos. A maioria foi submetida à histerectomia com salpingooforectomia bilateral, sendo o principal subtipo histológico o endometrióide. Tratamento adjuvante foi realizado em parcela limitada da amostra. Onze pacientes apresentaram progressão da doença, todas com perfil p53 aberrante, correspondendo a uma taxa de recorrência de 23% nesse subgrupo, com predomínio de recidivas extrapélvicas. Os resultados observados são compatíveis com séries internacionais e reforçam o impacto prognóstico negativo do p53abn mesmo na ausência de invasão miometrial, sugerindo a necessidade de reflexão sobre estratégias adjuvantes sistêmicas específicas para essa população.

Palavras-chave: câncer de endométrio; invasão miometrial; expressão *p53* aberrante.

ABSTRACT

BRANCO, Thiago Cordeiro da Rocha. **Retrospective analysis of the recurrence profile of *p53abn* endometrial cancer without myometrial invasion in a single Brazilian center.** Final Paper (Medical Residency in Oncology) — National Cancer Institute (INCA), Rio de Janeiro, 2026.

The p53-aberrant (p53abn) molecular subtype of endometrial cancer is associated with a poorer prognosis, even in the absence of myometrial invasion. There is a paucity of recurrence data regarding the Brazilian population. This study aimed to evaluate the recurrence rate and recurrence pattern according to p53 status in patients with FIGO stage IA epithelial endometrial cancer without myometrial invasion treated at a single Brazilian center. This is a retrospective analysis of medical records from patients followed at the National Cancer Institute between 2010 and 2023, including only cases confined to the endometrium or polyp and excluding sarcomas. Fifty-nine patients met the inclusion criteria, with a median age of 64 years. Most patients underwent hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy, and the predominant histological subtype was endometrioid carcinoma. Adjuvant treatment was administered to a limited proportion of the cohort. Eleven patients experienced disease progression, all of whom had p53-aberrant tumors, corresponding to a recurrence rate of 23% in this subgroup, with a predominance of extrapelvic recurrences. The observed results are consistent with international series and reinforce the negative prognostic impact of p53abn even in the absence of myometrial invasion, suggesting the need to consider specific systemic adjuvant strategies for this population.

Keywords: endometrial cancer; myometrial invasion; aberrant *p53* expression.

Thiago Cordeiro da Rocha Branco¹ · Eduardo Paulino¹¹ Instituto Nacional de Câncer, RJ.**Keywords**

Endometrial Cancer; Myometrial Invasion; Aberrant p53 Expression

Introduction

The p53 aberrant (p53abn) molecular subtype of endometrial cancer is associated with poor prognosis, even in early-stage disease. The recurrence pattern is predominantly distant, and in cases without myometrial invasion, recurrence rates range from 10% to 25%. There are no specific data for this group within the Brazilian population.

Objectives

To evaluate the recurrence rate according to p53 status in patients with FIGO stage IA epithelial endometrial cancer without myometrial invasion, treated in a single Brazilian center between 2010 and 2023.

Methodology

Medical records of patients treated for epithelial endometrial cancer without myometrial invasion (confined to the polyp or endometrium) between 2010 and 2023 were retrospectively reviewed. Patients with sarcomas were excluded.

Variables collected included age, performance status, lymphovascular invasion, histologic subtype, type of surgery, adjuvant treatment received, and outcomes such as progression and death. Immunohistochemistry for p53 was performed on tumor samples and classified as aberrant or wild-type, as defined in the literature.

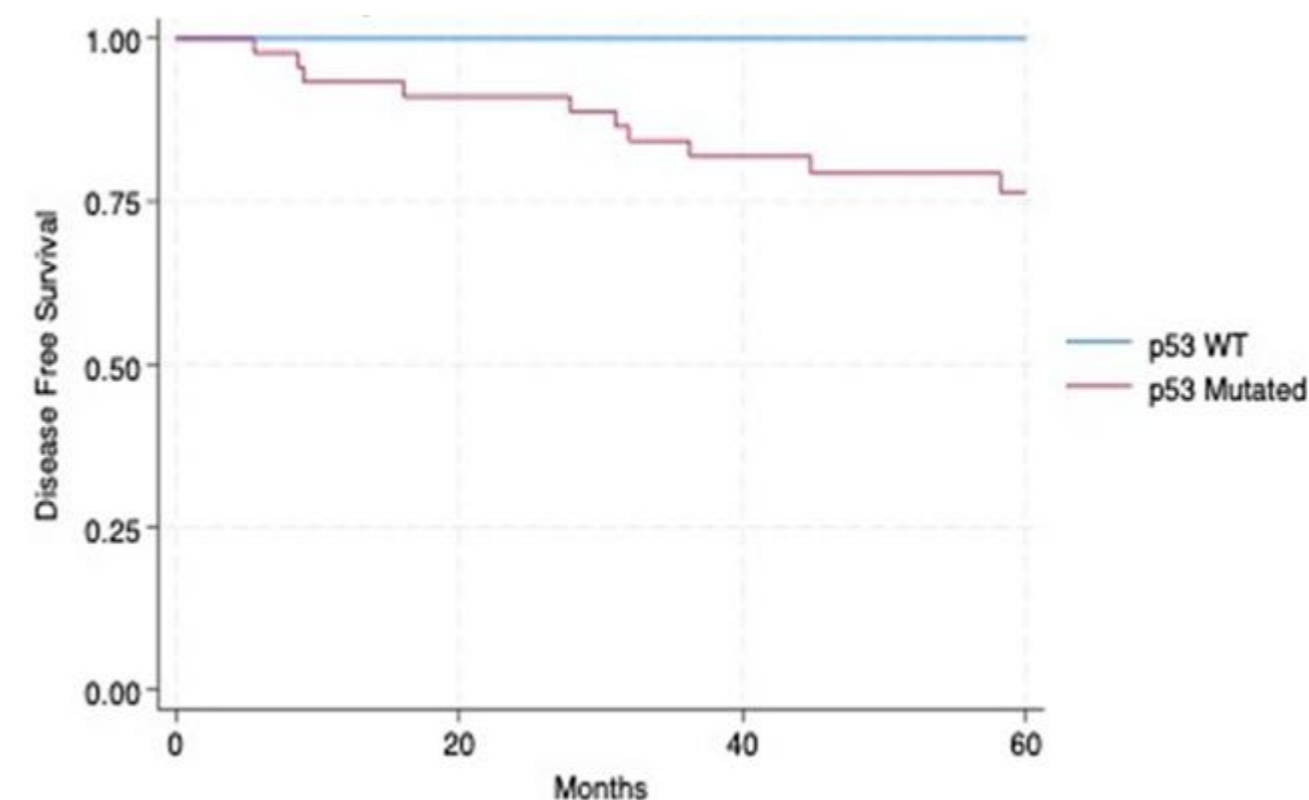
Results

Fifty-nine patients met the inclusion criteria. The median age was 64 years. 54% were treated with hysterectomy and bilateral salpingo-oophorectomy; 23 patients (39%) had endometrioid carcinoma, 23 (39%) serous carcinoma. Adjuvant chemotherapy was administered to 11% of patients, and adjuvant radiotherapy to 20%.

Eleven patients experienced progression, all of them with p53 aberrant tumors (23% of this subgroup). Of the recurrences, 55% were extrapelvic.

Table 1. Baseline Clinicopathologic Characteristics of the Cohort According to p53 Status

	Wild-type	p53 status Mutated	Total
N	13 (22.0%)	46 (78.0%)	59 (100.0%)
Age			
<60	5 (38.5%)	13 (28.3%)	18 (30.5%)
>60	8 (61.5%)	33 (71.7%)	41 (69.5%)
ECOG PS			
0	4 (30.8%)	13 (28.9%)	17 (29.3%)
1	9 (69.2%)	30 (66.7%)	39 (67.2%)
2	0 (0.0%)	1 (2.2%)	1 (1.7%)
3	0 (0.0%)	1 (2.2%)	1 (1.7%)
Surgery			
TH	1 (7.7%)	2 (4.3%)	3 (5.1%)
TH + BSO	9 (69.2%)	23 (50.0%)	32 (54.2%)
TH + BSO + LN	1 (7.7%)	4 (8.7%)	5 (8.5%)
TH + BSO + LN + Omentectomy	2 (15.4%)	17 (37.0%)	19 (32.2%)
Histology			
Endometrioid	9 (69.2%)	14 (30.4%)	23 (39.0%)
Serous	1 (7.7%)	22 (47.8%)	23 (39.0%)
Clear Cell	0 (0.0%)	4 (8.7%)	4 (6.8%)
Carcinosarcoma	2 (15.4%)	2 (4.3%)	4 (6.8%)
Mixed	1 (7.7%)	4 (8.7%)	5 (8.5%)
FIGO stage			
I	13 (100.0%)	43 (93.5%)	56 (94.9%)
II	0 (0.0%)	1 (2.2%)	1 (1.7%)
IV	0 (0.0%)	2 (4.3%)	2 (3.4%)
LVI			
Negative	13 (100.0%)	45 (100.0%)	58 (100.0%)
Chemotherapy			
No	12 (92.3%)	40 (87.0%)	52 (88.1%)
Yes	1 (7.7%)	6 (13.0%)	7 (11.9%)
EBRT			
No	12 (92.3%)	35 (76.1%)	47 (79.7%)
Yes	1 (7.7%)	11 (23.9%)	12 (20.3%)
BT			
No	13 (100.0%)	34 (73.9%)	47 (79.7%)
Yes	0 (0.0%)	12 (26.1%)	12 (20.3%)
Progression			
No	13 (100.0%)	35 (76.1%)	48 (81.4%)
Yes	0 (0.0%)	11 (23.9%)	11 (18.6%)
Site Progression			
Pelvic	0 (0.0%)	5 (10.9%)	5 (8.5%)
Abdominal	0 (0.0%)	4 (8.7%)	4 (6.8%)
Distant	0 (0.0%)	2 (4.3%)	2 (3.4%)
Death			
No	12 (92.3%)	37 (80.4%)	49 (83.1%)
Yes	1 (7.7%)	9 (19.6%)	10 (16.9%)

**Figure 1.** Kaplan–Meier estimates of disease-free survival according to p53 status.**Conclusion**

The recurrence rate observed was similar to that reported in international series, reinforcing the prognostic impact of p53abn even in the absence of myometrial invasion. The high proportion of extrapelvic recurrences highlights a distant dissemination pattern consistent with the literature and suggests that specific adjuvant systemic strategies may need to be considered for this population. Nevertheless, this is a retrospective observational analysis, and the sample size is a limitation that should be considered when interpreting the findings.

References

- 1) Jamieson A, et al. *Int J Gynecol Cancer* 2024;34:544–549.
- 2) Slaager C, et al. *Int J Gynecol Cancer*. 2023; 0:1-10.
- 3) Mercado C, et al. *Int J Gynecol Oncol*. 2024;175(1):125–134.
- 4) Sari ME, et al. *Int J Gynecol Oncol*. 2017;28(4):e49.
- 5) Boyraz G, et al. *Int J Gynecol Cancer*. 2016;26(9):1635–1641.

XXVI
CONGRESSO
2025



Certificamos que,
o trabalho intitulado

Retrospective Analysis of the Recurrence Profile of p53 Aberrant Endometrial Cancer Without Myometrial Invasion in a Single Brazilian Center

dos autores **Thiago Cordeiro da Rocha Branco, Eduardo Paulino**
foi apresentado no **XXVI Congresso Brasileiro de Oncologia Clínica**,
realizado no **Windsor Oceanico, 06 a 08 de novembro de 2025**,
na forma de apresentação: **Pôster impresso para apresentação.**

Rio de Janeiro, 13/11/2025

Para verificar a autenticidade deste certificado acesse <https://validacertificados.iweventos.com.br> e use o código: 838ce56259


Presidente da SBOC
Dra. Angélica Nogueira


Presidente da Comissão Científica
Dr. William William



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DA EMENDA

Título da Pesquisa: Valor prognóstico da expressão da molécula de adesão celular L1 (L1CAM) no subgrupo molecular de alto número de cópias

Pesquisador: Eduardo Paulino

Área Temática:

Versão: 6

CAAE: 26543019.5.0000.5274

Instituição Proponente: Hospital do Câncer II

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 6.681.210

Apresentação do Projeto:

Trata-se de Emenda do Projeto de Pesquisa Aprovado pelo Parecer Consubstanciado do CEP-INCA no. 3.836.277, de 13/02/2020.

A presente Emenda trata da informação trazida no campo "Justificativa da Emenda" do cadastro da emenda e constante no arquivo gerado <PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_2289804_E3.pdf>, de 29/02/2024, fazendo menção à apresentação do(s) seguinte(s) documento(s):

1. Modificação dos objetivos secundários: Foi incluída uma análise do prognóstico das pacientes com câncer de endométrio sem invasão miometrial, de alto grau histológico e com p53 aberrante entre 2010 a 2023. Essa nova análise foi incluída no anexo do texto completo final.
2. Atualização do cronograma: Foi atualizado o cronograma com as novas etapas do projeto no anexo III e no texto detalhado do anexo II

Objetivo da Pesquisa:

A presente Emenda trata da apresentação dos documentos relacionados no arquivo <Carta_emenda_19fev2024.pdf>, de 19/02/2024.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

A presente Emenda trata da apresentação dos documentos relacionados no arquivo

Endereço: RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

Bairro: CENTRO

CEP: 20.231-092

UF: RJ

Município: RIO DE JANEIRO

Telefone: (21)3207-4550

Fax: (21)3207-4556

E-mail: cep@inca.gov.br



Continuação do Parecer: 6.681.210

<Carta_emenda_19fev2024.pdf>, de 19/02/2024.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A presente Emenda trata da apresentação dos documentos relacionados no arquivo <Carta_emenda_19fev2024.pdf>, de 19/02/2024.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

A presente Emenda trata da apresentação dos documentos relacionados no arquivo <Carta_emenda_19fev2024.pdf>, de 19/02/2024.

Recomendações:

Não se aplica.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Não se aplica.

Considerações Finais a critério do CEP:

Diante do exposto, o Comitê de Ética em Pesquisa do Instituto Nacional de Câncer (CEP-INCA), de acordo com as atribuições definidas na Resolução CNS Nº 466/2012 e na Norma Operacional CNS Nº 001/2013 manifesta-se pela aprovação da Emenda ao projeto de pesquisa proposto.

Ressalto que o(a) pesquisador(a) responsável deverá apresentar relatórios semestrais a respeito do seu estudo.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_2289804_E3.pdf	29/02/2024 08:58:34		Aceito
Outros	INCA_Carta_emenda_28fev2024.pdf	29/02/2024 08:58:14	Mariana Gomes Costa	Aceito
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_2289804_E3.pdf	19/02/2024 16:42:11		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060919_3_com_alteracoes_19fev2024.doc	19/02/2024 16:39:23	Mariana Gomes Costa	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060919_3_com_alteracoes_19fev2024.doc	19/02/2024 16:39:23	Mariana Gomes Costa	Postado
Projeto Detalhado / Brochura	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060919_3_limpo_19fev2024.doc	19/02/2024 16:39:18	Mariana Gomes Costa	Aceito

Endereço: RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

Bairro: CENTRO

CEP: 20.231-092

UF: RJ

Município: RIO DE JANEIRO

Telefone: (21)3207-4550

Fax: (21)3207-4556

E-mail: cep@inca.gov.br



Continuação do Parecer: 6.681.210

Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_3_limpo_19fev2024.doc	19/02/2024 16:39:18	Mariana Gomes Costa	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_3_limpo_19fev2024.doc	19/02/2024 16:39:18	Mariana Gomes Costa	Postado
Outros	Carta_emenda_19fev2024.pdf	19/02/2024 16:38:09	Mariana Gomes Costa	Aceito
Outros	Carta_emenda_19fev2024.pdf	19/02/2024 16:38:09	Mariana Gomes Costa	Postado
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_3_com_alteracoes.doc	25/08/2023 10:37:18	Mariana Gomes Costa	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_3_limpo.doc	25/08/2023 10:37:00	Mariana Gomes Costa	Aceito
Outros	Carta_emenda_28ago2023_ASSINADA. pdf	25/08/2023 10:36:42	Mariana Gomes Costa	Aceito
Outros	Carta_emenda_28ago2023.docx	25/08/2023 10:36:23	Mariana Gomes Costa	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	INCA_TCE_Isencao_27abr2021.pdf	27/04/2021 14:14:59	Mariana Gomes Costa	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_3.doc	13/02/2020 09:52:31	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_versao_2_de_12fev2020.doc	13/02/2020 09:52:15	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
Declaração de Pesquisadores	INCA_carta_resposta_13fev2020.pdf	13/02/2020 09:51:39	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_Revisado_L1CAMEP060 919_2.doc	07/02/2020 10:50:10	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	INCA_TCLE_versao_1_0_de_06fev2020 .doc	07/02/2020 10:49:25	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
Declaração de Pesquisadores	INCA_Formulario_Cep_resposta_pende ncia.pdf	07/02/2020 10:48:30	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
Declaração de Pesquisadores	INCA_Carta_resposta.pdf	07/02/2020 10:48:08	Rogério José de Menezes Silva	Aceito
Declaração de Pesquisadores	Formulario_Cep.pdf	04/12/2019 08:52:43	Eduardo Paulino	Aceito
Declaração de Pesquisadores	INCA_Form_CEP.pdf	07/11/2019 08:33:54	Eduardo Paulino	Aceito

Endereço: RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

Bairro: CENTRO

CEP: 20.231-092

UF: RJ

Município: RIO DE JANEIRO

Telefone: (21)3207-4550

Fax: (21)3207-4556

E-mail: cep@inca.gov.br



Continuação do Parecer: 6.681.210

Declaração de Pesquisadores	INCA_DECLARACAO_DO_INVESTIGADOR_REFERENTE_AO_DELINEAMENTO_DO_PROJETO.pdf	07/11/2019 08:33:42	Eduardo Paulino	Aceito
Declaração de Pesquisadores	INCA_Declaracao_do_investigador.pdf	07/11/2019 08:33:33	Eduardo Paulino	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	INCA_Projeto_L1CAM_1_EP060919.doc	07/11/2019 08:33:23	Eduardo Paulino	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	INCA_Justificativa_da_Ausencia_do_Termo_de_Consentimento_Livre_e_Esclarecido.pdf	07/11/2019 08:32:44	Eduardo Paulino	Aceito
Folha de Rosto	INCA_Folha_de_Rosto.pdf	07/11/2019 08:32:14	Eduardo Paulino	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

RIO DE JANEIRO, 02 de Março de 2024

Assinado por:

**Antonio Abílio Pereira de Santa Rosa
(Coordenador(a))**

Endereço: RUA DO RESENDE, 128 - SALA 204

Bairro: CENTRO

CEP: 20.231-092

UF: RJ

Município: RIO DE JANEIRO

Telefone: (21)3207-4550

Fax: (21)3207-4556

E-mail: cep@inca.gov.br