

Pensionado Hospital Gmo. Grant Benavente de Concepción.
Unidad de Gastroenterología Hospital del Trabajador de Concepción.
Instituto de Patología de Concepción.
CHILE

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Oscar Lynch Gaete
Jaime Madariaga Boero, Fernando Kawaguchi Padilla,
Nelson Pérez Lynch, Juan Pablo Cabrera Cousiño,
Arturo Giacaman Saavedra.

Uruguay, 2006

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Introducción

El tratamiento del Cáncer gástrico es quirúrgico

Gastrectomía más disección ganglionar D1 y D2.

Se acepta en general en los estadíos IB, II, IIIA y IIIB.

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Introducción

Cáncer gástrico incipiente IA (T1 N0 M0) de tercio superior :

Intramucosal → mucosectomía
no siempre posible → gastrectomía total ?

Submucosal → gastrectomía total ?

Paciente longevo o de riesgo → gastrectomía total ?

Morbilidad y Mortalidad ↑
Calidad de Vida ↓

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Introducción

Actualmente, con estudio preoperatorio endosonográfico, podemos precisar profundidad del tumor en pared gástrica y caracterizar ganglios regionales.

1994: Dr. Fernando Kawaguchi introduce la técnica en Concepción, Chile

Permite seleccionar casos para cirugía mínimamente invasiva

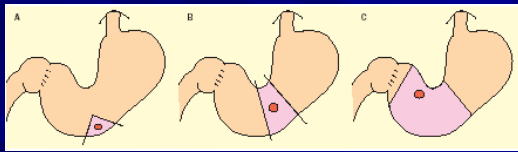


Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Introducción :

Estadío IA

Cirugía limitada es una alternativa en casos seleccionados



Yokota T y Cols. The Lancet Oncology 2003;4(7):423-8.

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Objetivo :

Comunicar 3 casos de cáncer gástrico incipiente de tercio superior, tratados con resección limitada.

Caso 1:

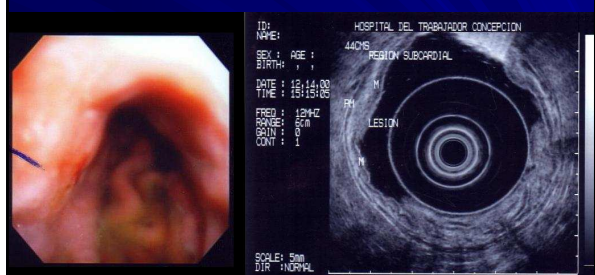
Sexo femenino, 76 años.
Cardiópata
Noviembre de 1985.



Neoplasia fúndica tipo I

Caso 2:


Sexo femenino, 66 años.
Enero de 2001.



Neoplasia subcardial tipo IIc.

Caso 3: Sexo masculino, 50 años.
Enero de 2003

HOSPITAL DEL TRABAJADOR CONCEPCION



Neoplasia subcardial tipo IIc + IIb.

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Consentimiento Informado

Técnica

Laparotomía media supraumbilical
Gastrotomía

Identificación de lesión:
Lavado con gascón.
Tinción con índigo carmín.



Demarcación de lesión con límites de seguridad.
Puntos cardinales.

Resección local de lesión tumoral, con margen de 1,5 cm.
Biopsia intraoperatoria de bordes quirúrgicos.
Ganglios paracardiales (Cortes por congelación).


Cierre en un plano de pared gástrica.

Cirugía limitada en el manejo del cáncer gástrico incipiente

Resultados

Caso 1:

Tumor polipoide tipo I de 4 x 2 cm.
Adenocarcinoma tipo intestinal de Laurén.
Profundidad de invasión submucosa superficial.
Vasos linfáticos y bordes quirúrgicos sin compromiso.



Caso 1:

Seguimiento:

Controles con endoscopia y biopsia.
4 años y 8 meses de supervida libre de enfermedad.
Calidad de vida sin alteración.
Fallece por enfermedad cardiovascular a los 81 años.

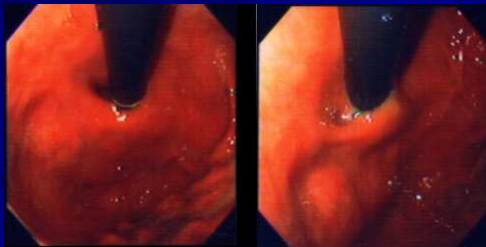
Caso 2:

Lesión tipo IIc de 1,2 x 1 cm de diámetro.
Adenocarcinoma tipo intestinal de Laurén.
Profundidad de invasión intramucosal.
Bordes quirúrgicos sin compromiso.
Vasos linfáticos y Ganglios paracardiales negativos.



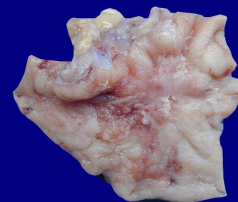
Caso 2: Seguimiento:

Control periódico con endoscopia y biopsias.
5 años y 7 meses de supervida libre de enfermedad
Ultimo control con endoscopia y biopsia en Noviembre 2006
Calidad de vida normal.



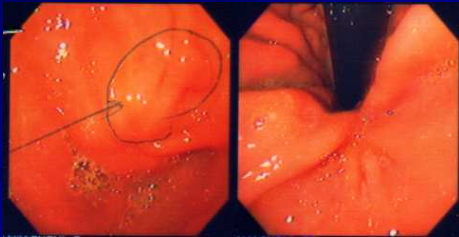
Caso 3:

Lesión tipo IIc + IIb de 2,7 x 2 cm de diámetro.
Adenocarcinoma tipo difuso de Laurén.
Profundidad de invasión submucosal.
Vasos linfáticos y Ganglios paracardiales negativos.
Bordes quirúrgicos sin compromiso



Caso 3: Seguimiento:

Control periódico con endoscopia y biopsias.
3 años y 7 meses de sobrevida libre de enfermedad
Ultimo control con endoscopia y biopsia en Septiembre 2006
Calidad de vida normal.



Conclusiones :

Es posible tratar el cáncer gástrico incipiente mediante cirugía limitada, conservando el estómago.

Esta técnica reduce riesgos de cirugía mayor.

Brinda calidad de vida normal.



**Grupo Oncológico
Digestivo
Concepción - CHILE**

Gracias...