

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Tumor sincrónico de mama, colon y ovario: el papel del trabajo multidisciplinar laparoscópico.

Autores:

Autor presentador:

Eduardo Rubio

Resto de autores:

J JIMÉNEZ+, R ORTEGA*, V GARCÍA A*, V GARCÍA G*, G SUPELANO*, B DE LA FUENTE*, M ORTIZ*, T BUTRÓN*, JA PASCUAL*, M LOMAS

Institución:

HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE" CIRUGIA DIGESTIVO B*
SERVICIO DE GINECOLOGÍA+

Resumen de comunicación:

Introducción:

Existen diferentes síndromes que se caracterizan por un esquema genético y una expresión clínica que se caracteriza por la sincronidad de varios tumores en varios sitios, de ellas el Síndrome de Lynch es uno de los más característicos, este síndrome representa el 3-4 % de todos los cánceres de colon. La laparoscopia tiene un papel relevante en este contexto.

Objetivo:

presentar un caso de neoplasia sincrónica de mama, colon y ovario.

Material y método:

Resultados:

Paciente de 59 años que presenta IAM con KK I y colocación de stent, que tras el estudio cardiológico es diagnosticada de neoplasia colónica derecha, neoplasia ovárica quística y tumoración mamaria bilateral es intervenida quirúrgicamente, realizándose, tumorectomía con ganglio centinela bilateral, histerectomía y salpingooforectomía bilateral y hemielectomía derecha ampliada. Las respectivas piezas quirúrgicas mostraron Mamas: carcinoma intraductal de alto grado.(se realizado mastectomía bilateral posteriormente). Histerectomía y doble anexectomía: quiste seroso derecho y miomatosis uterina. Colon: hemicolectomía derecha ampliada con Adenocarcinoma colorrectal bien diferenciado estadio T3N1a (1 g + de 37). La paciente evoluciona favorablemente y recibe QT adyuvante con Ciclofosfamida, Taxol y Herceptin.

Conclusiones:

La cirugía laparoscopia es fundamental en el manejo multidisciplinar del paciente oncológico quirúrgico.