

HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA POR TUMOR CARCINOIDE APENDICULAR

□

Autores: □ N Albertos Mira-Marcelí, N Gallego Mellado, J Mira Navarro, A Encinas Goenechea, O Sánchez París, F González López, ME Martín Hortigüela, C Navarro de la Calzada, N Garramone Trinchieri

Centro: □ Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital General Universitario de Alicante.

□

Correspondencia: □ nurialbertos@hotmail.com

CITAR COMO:

N Albertos Mira-Marcelí, N Gallego Mellado, J Mira Navarro, A Encinas Goenechea, O Sánchez París, F González López, ME Martín Hortigüela, C Navarro de la Calzada, N

Garramone Trinchieri

HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA POR TUMOR CARCINOIDE APENDICULAR

Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 41.

Disponible en Internet: http://www.seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=329&Itemid=342

ISSN: 1698-4412

Resumen

Introducción: Los tumores carcinoides son tumores neuroendocrinos malignos que afectan al tubo digestivo. Aunque son raros, son los tumores más frecuentes del apéndice. Habitualmente se diagnostican de forma incidental al estudiar la pieza tras una apendicectomía por una apendicitis aguda. Normalmente cumplen los criterios de bajo riesgo de metastatizar y la apendicectomía es suficiente como tratamiento. En estos casos de enfermedad localizada el pronóstico es excelente.

Objetivo: Presentar este interesante caso clínico por su rareza y excepcionalidad en el que el tratamiento fue la hemicolectomía derecha por presentar criterios de alto riesgo.

Material y métodos: Nuestra paciente era una adolescente de 12 años que se intervino por un cuadro apendicular y que en el estudio anatomopatológico presentó un tumor carcinoide de 2 cm que afectaba a los dos tercios proximales del apéndice y contactaba con el borde quirúrgico. Tres meses después se realizó una hemicolectomía laparoscópica sin incidencias. No presentó ninguna complicación en el postoperatorio. Tras 3 años de seguimiento la paciente permanece asintomática sin recurrencias ni metástasis.

Conclusiones: El tratamiento de los tumores carcinoides suele ser la apendicectomía porque se presentan en estadio de enfermedad localizada. Sin embargo, en los que cumplen criterios de riesgo es necesario realizar una hemicolectomía derecha. La hemicolectomía laparoscópica es una técnica segura y eficaz que presenta importantes ventajas frente a la abierta.

Palabras clave: Carcinoid tumor, colectomy, children, appendiceal neoplasms.

Introducción y objetivo

Los tumores carcinoides son tumores neuroendocrinos malignos que afectan con mayor frecuencia al pulmón y al tubo digestivo. Aunque son raros, son los tumores más frecuentes del apéndice. La mayoría de las veces, su diagnóstico se realiza de forma incidental al estudiar una pieza remitida tras una apendicectomía por un proceso apendicular agudo, o como hallazgo casual en una intervención realizada por otro motivo. Normalmente en niños tienen un comportamiento casi benigno. Es decir, gran parte de ellos al diagnóstico presentan criterios de buen pronóstico y tienen bajo riesgo de metastatizar. En estos casos, la apendicectomía es suficiente como tratamiento curativo. El pronóstico en estos pacientes con enfermedad localizada suele ser excelente.

El objetivo de este trabajo es presentar este interesante caso clínico por su rareza y excepcionalidad y revisar los aspectos más importantes de los tumores carcinoides apendiculares.

□

Método: Caso clínico

Presentamos el caso de una adolescente de 12 años que fue remitida a nuestro centro con el diagnóstico de tumor carcinoide apendicular. En su hospital de origen, se le había realizado una apendicectomía laparoscópica por un cuadro apendicular agudo y en el estudio anatomopatológico se evidenció la neoplasia de forma incidental. Salvo éste, no contaba con otros antecedentes de interés (había sido recién nacida a término sin incidencias perinatales y periodo escolar normal). En el estudio histológico de la pieza destacaba un tumor carcinoide de 2cm de diámetro máximo, que afectaba a los dos tercios proximales del apéndice y contactaba con el borde quirúrgico. Presentaba infiltración transmural hasta la serosa, sin evidencia de ulceración del peritoneo. En el estudio inmunohistoquímico las células tumorales expresaban intensa positividad a cromogranina y eran negativas a synaptofisina. En cuanto al estudio de extensión, se realizó: gammagrafía con ¹¹¹In-Octreótido en la que no se evidenciaron focos de captación a nivel craneal, cuello, tórax, abdominal ni en pelvis, TAC

abdominal sin hallazgos significativos, analítica sanguínea normal y marcadores tumorales en rango de normalidad.

Con el diagnóstico de tumor carcinoide apendicular con criterios de alto riesgo -en cuanto a tamaño (no