CIRUGIA DEL CANCER COLORRECTAL: MINIMA INVASIÓN – MÁXIMA RESPONSABILIDAD

E. ORTIZ OSHIRO

Hospital Ruber Juan Bravo, Madrid



Hace muy poco tuve la oportunidad de participar por primera vez en mi vida en una reunión de pacientes. Fue una experiencia maravillosa que agradezco desde aquí de todo corazón a Emilio Iglesia Castro, Presidente de la Asociación de Pacientes de Cáncer Colorrectal Europacolon España.

Traigo a este Editorial un resumen de mi participación en la Mesa de Terapias de la Jornada de X Aniversario de Europacolon España. Se trataba de contar como ha evolucionado el tratamiento de esta patología en los últimos diez años, desde el punto de vista quirúrgico. Decidí hacerlo desde mi propia experiencia.



Como es bien sabido, la cirugía del cáncer colorrectal (del mismo modo que la mayor parte de los procedimientos quirúrgicos) ha evolucionado en los últimos años del abordaje abierto tradicional a las técnicas laparoscópicas, más o menos asistidas por minilaparotomías, y de ahí al "puerto único" o la cirugía "por orificios naturales" y, sobre todo en el caso del cáncer de recto, a la cirugía asistida con robot Da Vinci.





contribute the contribute at the section of the contribute transfer of the contribute and the contribute transfer of the contribute and the contribute transfer of the contribute trans

Entra de la company de la comp

- 1. Ortiz Oshiro E, Sánchez Egido I, Moreno Sierra J, Fernández Pérez C, Sánchez Díaz J, Alvarez Fernández-Represa J. Robotic assistance may reduce conversion to open in rectal carcinoma laparoscopic surgery. Systematic review and metaanalysis. Int J Med Robotics Comput Assist Surg 2012;8:360-370
- 2. Ortiz Oshiro E. The magic of surgery Focusing surgery on the patient: from minimal access to integrative surgery. En Penedo E, Schiappa JM "The future of General Surgery" Ed. Sociedad Portuguesa de Cirugía. Lisboa, Portugal. Pags. 73-78. ISBN: 978-989-20-5552
- 3. Campbell TC, Campbell TM II. El Estudio de China. Ed Benbella Books. Dallas, Tx, USA. 2012. Traducido por Ed Sirio. ISBN: 978-1-935618-78-2
- **4.** Corbera E, Batlló M. Tratado en Bioneuroemoción. Ed. El grano de mostaza. ISBN: 978-849-427963-8
- 5. Fletche C. El origen emocional de las enfermedades. Guía práctica para identificar la causa psicológica de los trastornos de salud. Ed. Obelisco. ISBN: 978-8416-192311
- **6.** Tough SC, Johnston DW, Verhoef MJ, Arthur K, Bryant H. Complementary and alternative medicine use among colorectal cancer patients in Alberta, Canada. Altern Ther Health Med 2002;8(2):54-6, 58-60, 62-4.
- **7.** Molassiolis A, Fernández-Ortega P, Pud D, Ozden G, Platin N, Hummerston S, Scott JA, Panteli V, Gudmundsdottir G, Selverekova S, Patiraki E, Kearney N. Complement Ther Med 2005;13(4):251-7
- 8. Black DS, Lam CN, Nguyen NT, Ihenacho U, Figueiredo JC. Complementary and integrative health practices among hispanics diagnosed with colorectal cáncer: utilization and communication with physicians. J Altern Complement Med 2016;22(6):473-9
- **9.** Sewitch MJ, Raiput Y. A literature review of complementary and alternative medicine use by colorectal cancer patients. Complement Ther Clin Pract 2010;16(1):52-6
- **10.**□ Chien TJ, Liu CY, Lu RH, Kuo CW, Hsu CH. Therapeutic efficacy of Traditional Chinese Medicine, "Kuan-Sin-Yin", in patients undergoing chemotherapy for advanced colon cáncer A controlled trial. Complement Ther Med 2016;29:204-212
- **11.**□ Ye L, Jia Y, Ji K, Sanders AJ, Xue K, Ji J, Mason MD, Jiang WG. Traditional Chinese Medicine in the prevention and treatment of cancer and cancer metástasis (Review). Oncol Lett 2015;10:1240-50