

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano

Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA  
HOSPITAL ÁNGELES LOMAS



CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

## Introducción

El cáncer gástrico es la 4<sup>ta</sup> causa de cáncer a nivel mundial y la 2<sup>da</sup> causa de muerte por malignidad, 80% es de tipo esporádico. En América Latina la incidencia va en aumento. Por lo general asintomática en etapas tempranas lo que provoca una sobrevida de 10-30% a 5 años.

## Material y métodos

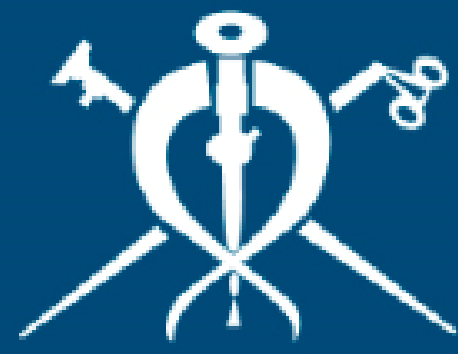
El tratamiento varía según su estadio y localización, actualmente en algunos países, el abordaje laparoscópico es el preferido.

## Resultados

Dentro de éstos se encuentra la gastrectomía preservadora de píloro demostrando mejor calidad de vida, menos complicaciones tardías, y con sobrevida comparable al abordaje abierto, siendo posible obtener márgenes oncológicos y una linfadenectomía adecuada.

## Resultados

## Conclusiones



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

Material y métodos

Masculino de 70 años sin antecedentes para el padecimiento actual, se detecta anemia de forma incidental y durante su estudio endoscópico se detecta una tumoración gástrica en tercio medio del estómago, en estudios de extensión clasificada como T2N0M0.

Resultados

Se realiza por laparoscopia gastrectomía subtotal preservadora de píloro con engrapadora lineal cortante, márgenes libres en estudio definitivo de patología, linfadenectomía D1 y anastomosis gastro-gástrica con engrapadora circular 31 Fr.

Resultados

Conclusiones



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

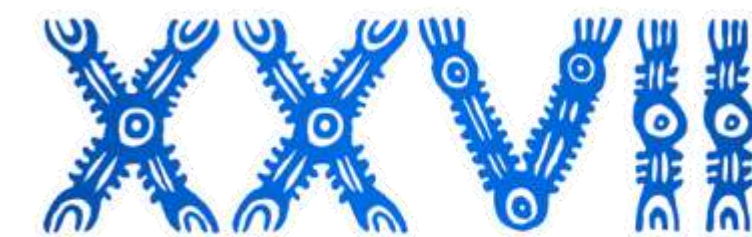
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

Cursa sin complicaciones en su posoperatorio egresando a los 7 días de su ingreso, tolerando dieta. Al mes reingresa por TEP segmentaria que resuelve con tratamiento médico, se realizó serie esofagogastroduodenal donde se observa paso del contraste sin problemas.

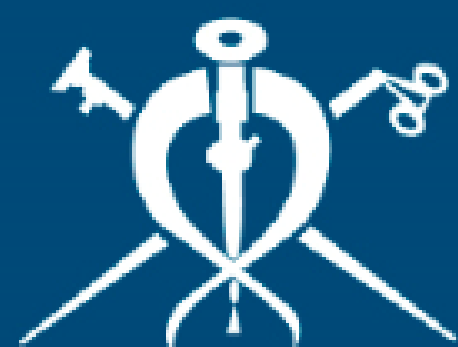


DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

Introducción

Material y métodos

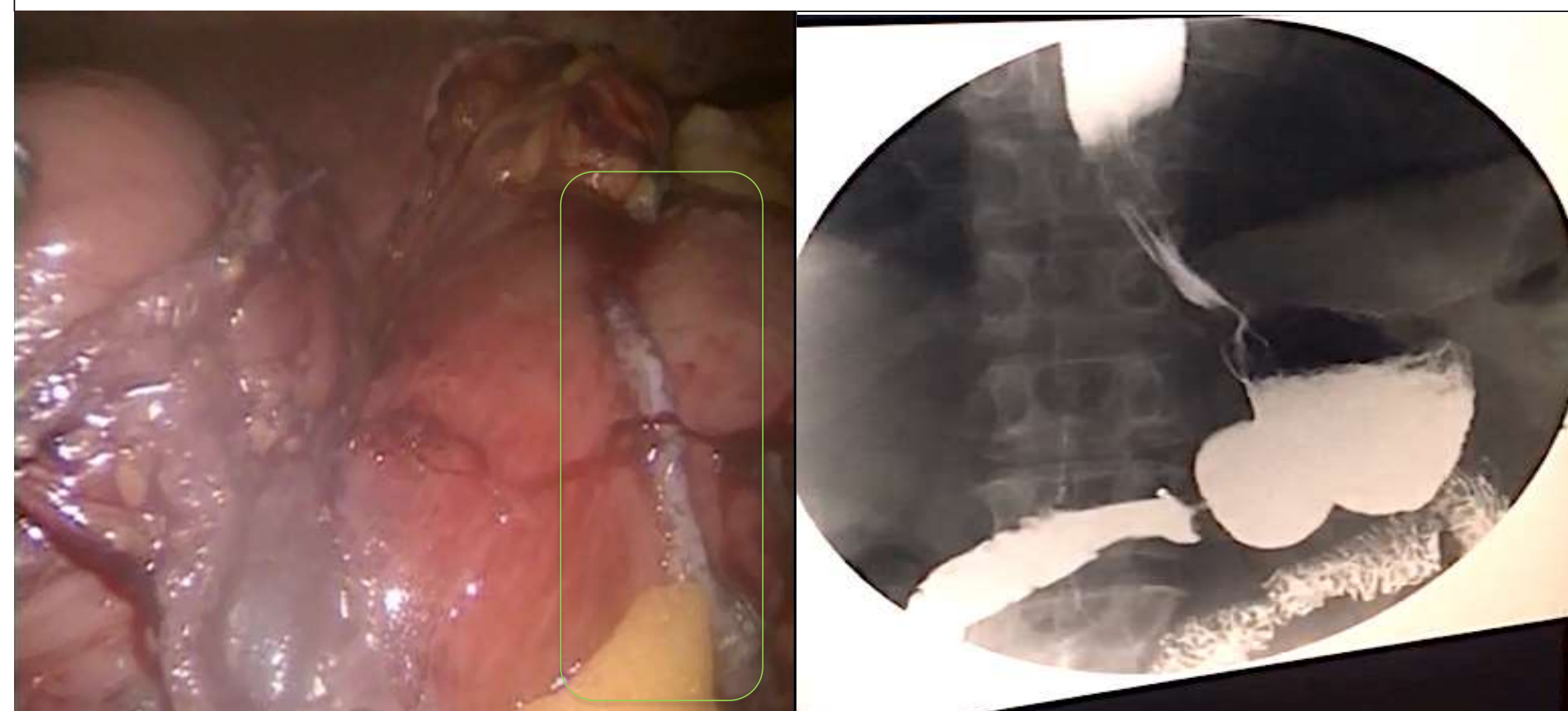
Resultados

Resultados

Conclusiones



Visión laparoscópica de la tumoración, resección con engrapadora lineal y anastomosis con engrapadora circular.



Anastomosis gastro-gástrica terminada.

Serie esofagogastroduodenal con adecuado paso del contraste



CONGRESO INTERNACIONAL DE  
**CIRUGÍA ENDOSCÓPICA**  
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS  
DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018 BOCA DEL RÍO, VERACRUZ





ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Gastrectomía Subtotal Preservadora de Píloro Laparoscópica en Cáncer Gástrico Temprano



Dr. Mena Tachiquin MA, Dr. Valdes Castañeda A, Dr. Arribas Martin JP, Dr. Mancera Steiner C, Dra. Moedano Rico K, Dr. Lemus Mercado LR, Dr. Balanzá López R, Dr. Mora Torres OA, Dra. Villar Velarde A.

## Introducción

El abordaje laparoscópico para cáncer gástrico en estadios tempranos es seguro, comparable y en algunos estudios superior al abordaje abierto.

## Material y métodos

## Resultados

Faltan estudios con mayor tiempo de seguimiento para obtener comparaciones respecto a la sobrevida entre el abordaje abierto y laparoscópico.

## Resultados

## Conclusiones

La gastrectomía con preservación del píloro obtiene mejores resultados funcionales y menos complicaciones tardías.