

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA

GOROZTIETA ROSALES LM, GUTIÉRREZ CANO LL, ARZATE RAMÍREZ  
VH, ESCAMILLA ORTÍZ AC, MARTÍNEZ TORRES PR.

ISSSTE. Hospital General Tacuba



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.

# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA.

Goroztieta Rosales LM, Gutiérrez Cano LL, Árzate Ramírez VH, Escamilla Ortiz AC, Martínez Torres PR.



Introducción

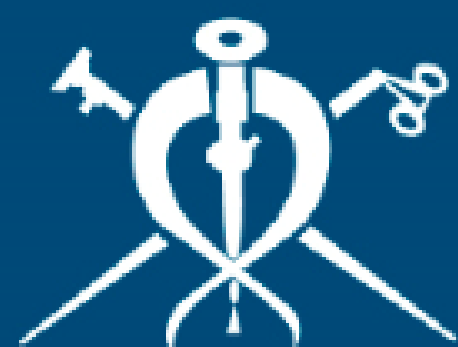
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se describe el caso de una paciente con cuadro de colecistitis crónica litásica que fue sometida a colecistectomía laparoscópica en donde se encuentra carcinomatosis con reporte histopatológico de carcinomatosis peritoneal compatible con primario de ovario
- Describir caso poco común como hallazgo en colecistectomía laparoscópica..



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA.

Goroztieta Rosales LM, Gutiérrez Cano LL, Árzate Ramírez VH, Escamilla Ortíz AC, Martínez Torres PR.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

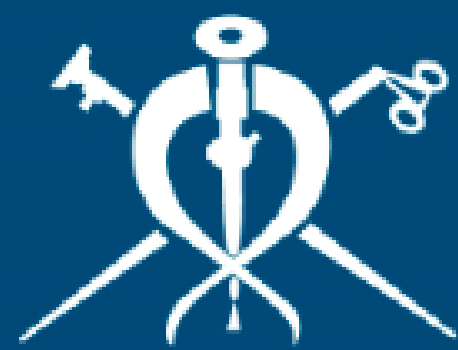
- Femenino de 56 años la cual es vista por la consulta externa de cirugía general con diagnóstico de colecistitis crónica litiásica.
- AHF: madre con cáncer de mama. AGO: Menarca a los 11 años, G.1 a los 25 años.
- APP: DM2, Obesidad grado II y climaterio posquirúrgico. Quirúrgicos: HTA con preservación de ovarios secundario a miomatosis uterina de grandes elementos en 2010.
- La paciente presentó 4 episodios de cólico vesicular en los últimos 6 meses por lo que es protocolizada para colecistectomía laparoscópica.



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.

# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA.

Goroztieta Rosales LM, Gutiérrez Cano LL, Árzate Ramírez VH, Escamilla Ortíz AC, Martínez Torres PR.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

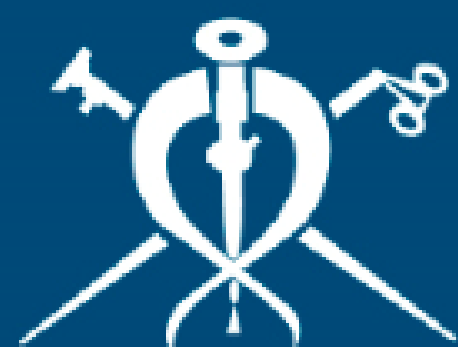
- Durante el procedimiento se observa en la laparoscopia presencia de ascitis de aproximadamente 400 cc, múltiples implantes peritoneales hacia cúpulas diafrámicas y carcinomatosis, sin poder identificar sitio neoplásico, vesícula biliar sin presentar implantes peritoneales, identificando con claridad estructuras del triángulo de Calot y realizando colecistectomía laparoscópica sin dificultades, se toma biopsia de epiplón y de implantes peritoneales.
- En el posoperatorio inmediato se realiza tomografía en donde se identifica zona de carcinomatosis así como ovario derecho adherido hacia íleon. Marcadores tumorales con elevación de CA 19.9 (70.8 U/ml) , CA 15.3 (220 U/ml) CA 125 4208 (U/ml).



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.

# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA.

Gorozieta Rosales LM, Gutiérrez Cano LL, Árzate Ramírez VH, Escamilla Ortiz AC, Martínez Torres PR.



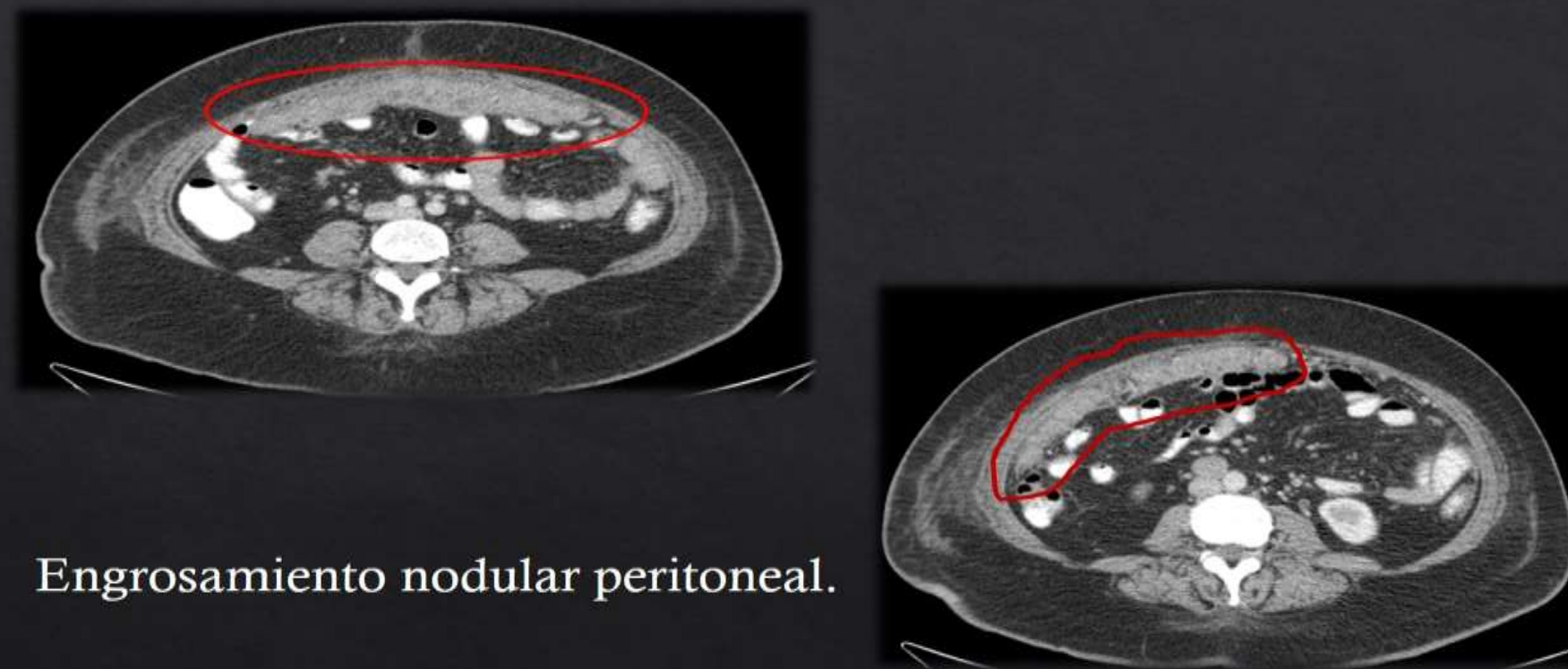
Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Engrosamiento nodular peritoneal.

Figura 1 ( TAC contrastada con evidencia de carcinomatosis)



Figura 3. Ascitis observada durante laparoscopia.

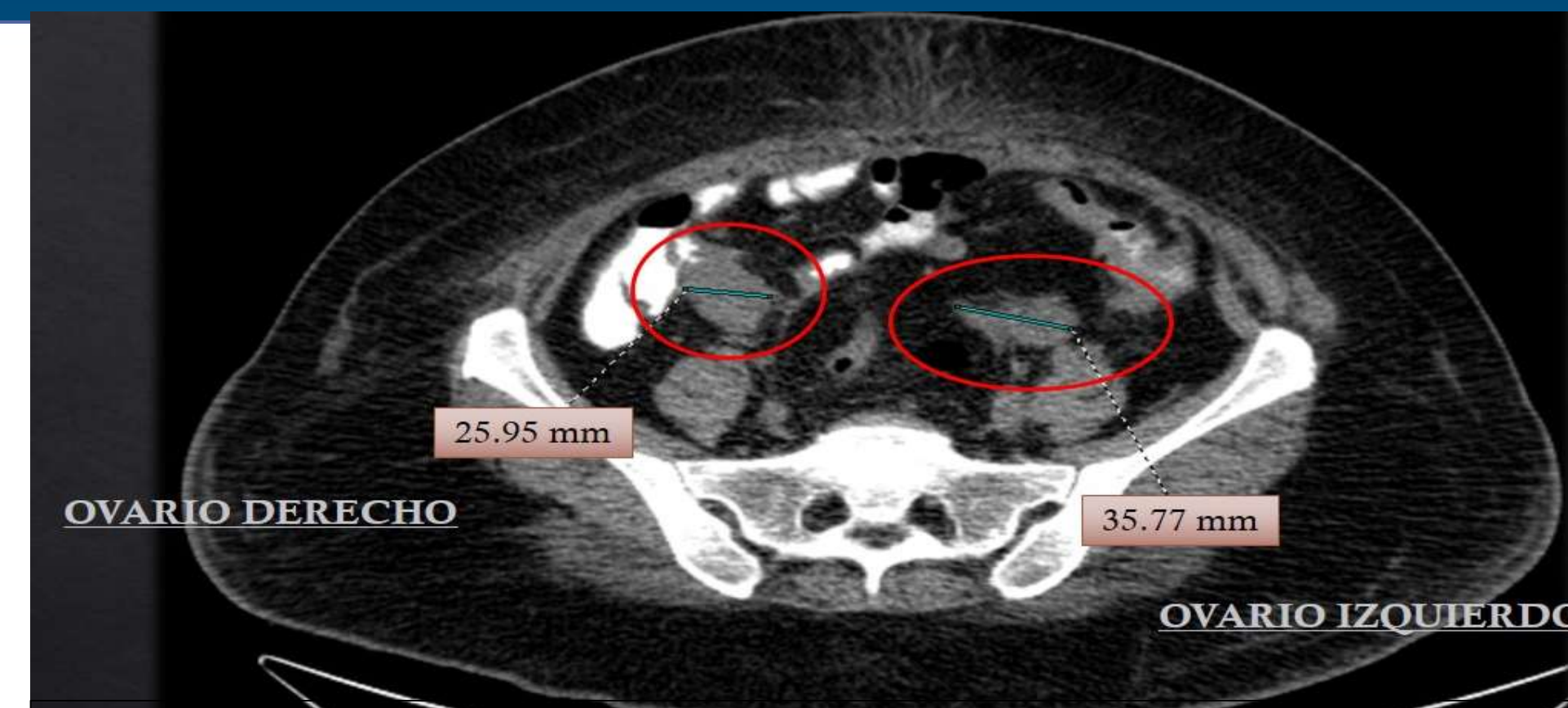
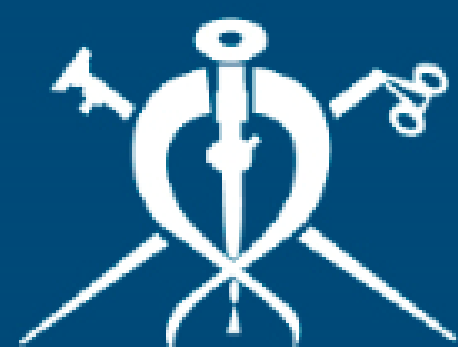


Figura 2 ( TAC contrastada observando dimensiones de ovarios, derecho de 25.95 mm adherido a íleon, izquierdo de 35.77 mm.



Figura 4 Carcinomatosis, fondo vesicular en el fondo sin evidencia de implantes peritoneales.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# HALLAZGO DE CARCINOMATOSIS EN COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA.

Goroztieta Rosales LM, Gutiérrez Cano LL, Árzate Ramírez VH, Escamilla Ortíz AC, Martínez Torres PR.



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Se realizó reporte histopatológico con diagnóstico de carcinomatosis peritoneal con primario en ovario.
- Compatible con elevación de marcadores marcadores y tomografía contrastada en donde se encuentra ovario derecho adherido a íleon.
- La paciente se mantuvo estable, tolerando la vía oral, con egreso a domicilio por mejoría después del diagnóstico. Actualmente es vigilada por la consulta externa de oncología quirúrgica.