

ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



# Abordaje Laparoscópico del Tumor Carcinoide de Apéndice Cecal

Dr. Arsenio Torres Delgado

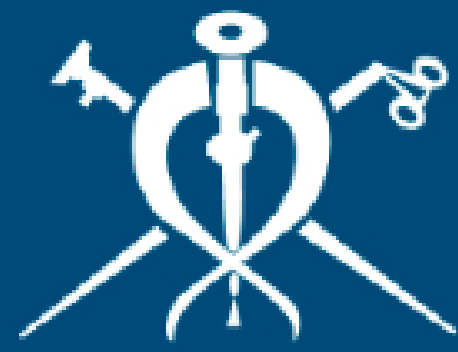
Pérez CLF, Roldan VJA, Vela RG, Ortega ALR, Martínez LKL, Badillo RN

Corporativo Médico Quirúrgico Torres



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.

# Abordaje Laparoscópico del Tumor Carcinoide de Apéndice Cecal

Dr. Arsenio Torres Delgado  
Pérez CLF, Roldan VJA, Vela RG, Ortega ALR, Martínez LKL, Badillo RN



## Introducción

## Material y métodos

## Resultados

## Resultados

## Conclusiones

- El tumor carcinoide de apéndice cecal es el más frecuente de todos los tumores apendiculares y generalmente no presentan manifestaciones clínicas.
- Conocer un interesante caso de tumor carcinoide en una paciente de 26 años de edad con cuadro clínico de apendicitis.

Introducción

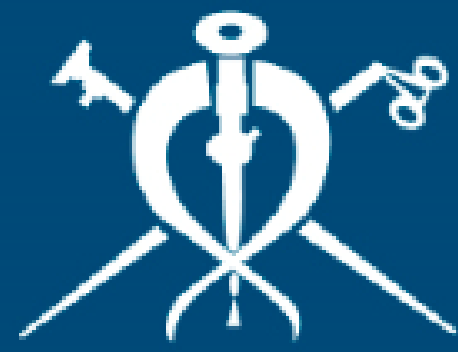
Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Paciente masculino de 26 años de edad con dolor en fosa ilíaca derecha de forma intermitente, acompañado de fiebre de 38<sup>0</sup> C y taquicardia, hemograma con diferencial con los siguientes resultados: Hb 126 g/L, Leucocitos 13 000/mm<sup>3</sup>, Polimorfos 83, Linfocitos 17. En la ecografía abdominal se informó: Imagen compleja en fosa ilíaca derecha por lo que se decide su intervención por vía laparoscópica.



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

# Abordaje Laparoscópico del Tumor Carcinoide de Apéndice Cecal

Dr. Arsenio Torres Delgado  
Pérez CLF, Roldan VJA, Vela RG, Ortega ALR, Martínez LKL, Badillo RN



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

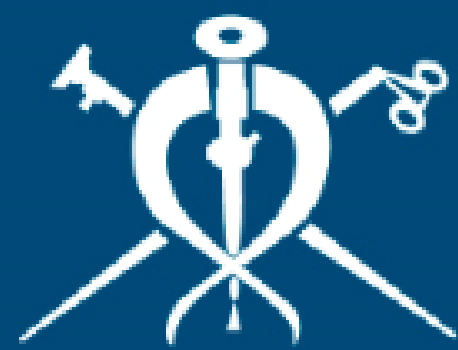
- El paciente evoluciona satisfactoriamente y se decidió el alta médica. Se recibió el informe de Anatomía Patológica con el diagnóstico de: argentafinoma del tercio distal del apéndice cecal con infiltración de la mucosa. El paciente se ha mantenido durante 2 años con seguimiento por consulta de Cirugía y Oncología, libre de enfermedad.



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.

# Abordaje Laparoscópico del Tumor Carcinoide de Apéndice Cecal

Dr. Arsenio Torres Delgado  
Pérez CLF, Roldan VJA, Vela RG, Ortega ALR, Martínez LKL, Badillo RN



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones



Figura 1 ( Identificación y tracción de apéndice cecal)

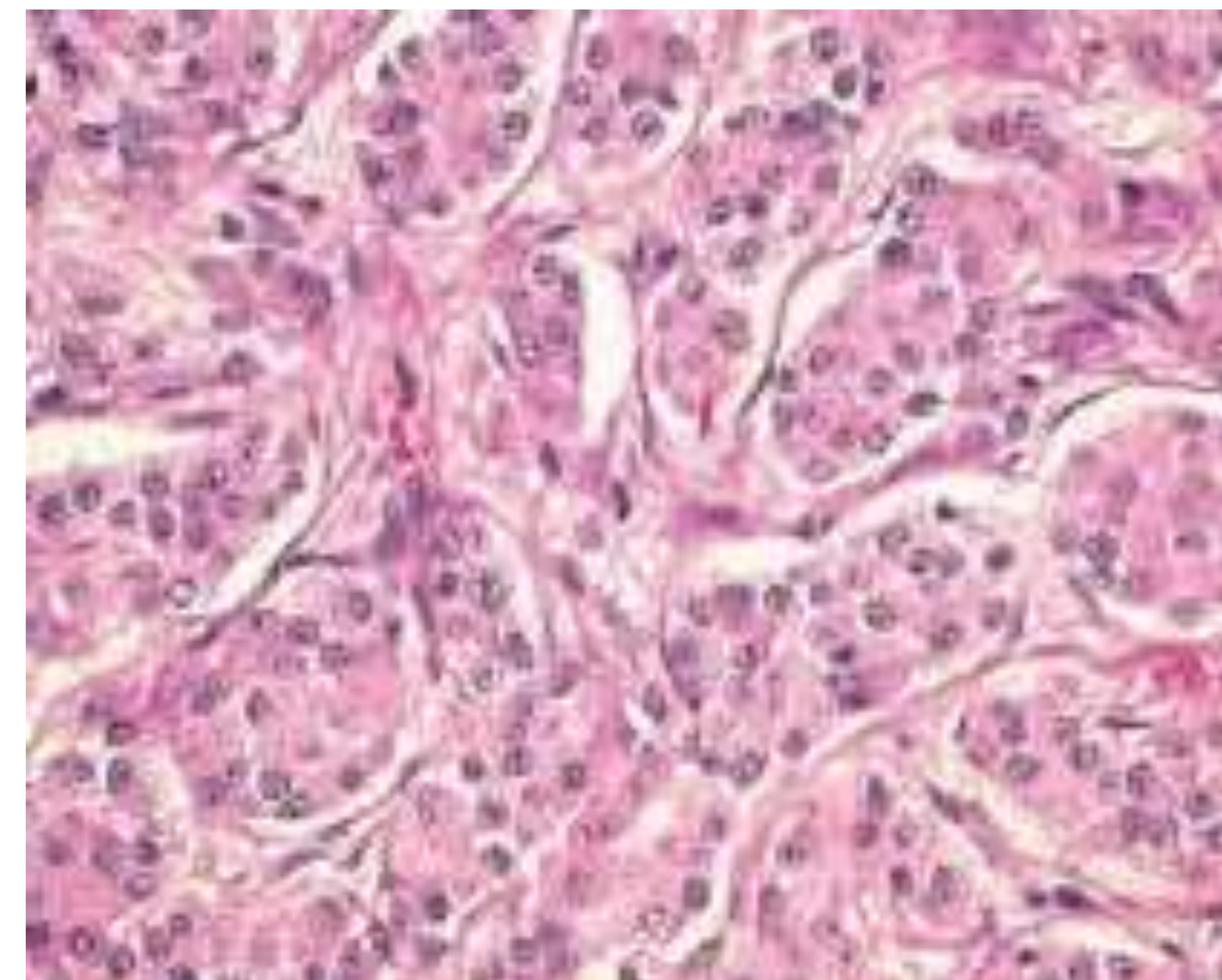


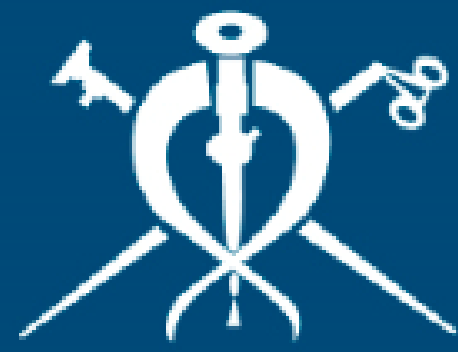
Figura 2 ( Vista microscópica de pieza quirúrgica)



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.

# Abordaje Laparoscópico del Tumor Carcinoide de Apéndice Cecal

Dr. Arsenio Torres Delgado  
Pérez CLF, Roldan VJA, Vela RG, Ortega ALR, Martínez LKL, Badillo RN



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- El tamaño del tumor es el mejor predictor para determinar el comportamiento clínico y establecer el pronóstico, los tumores menores de 2 cm se observan en el 95 % de los casos y en rara ocasión presentan metástasis, sin embargo, cuando tienen más de 2 cm la presencia de metástasis ganglionar es más frecuente.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

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

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ