



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.



Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI,
Cazarez-Aguilar MA, Fierro-López R
Hospital Civil de Culiacan / CIDOCS / UAS



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.

Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolivar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI, Cazarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La poliposis adenomatosa familiar es una enfermedad autosómica dominante por mutación del gen *apc*, se caracteriza por presencia de cientos de pólipos en la mucosa colónica, presentan sintomatología entre la tercer y cuarta década de la vida, si no se trata de manera profiláctica presentan el riesgo de desarrollar cáncer colorrectal en la sexta década de la vida, para el manejo quirúrgico existen 3 procedimientos quirúrgicos ampliamente aceptados que son: proctocolectomía mas ileostomía, colectomía total con anastomosis ileorrectal y colectomía total más mucosectomía, dichos procedimientos se pueden realizar tanto por cirugía abierta como por laparoscopia, se presenta un caso clínico al respecto.
- El objetivo de este trabajo es hacer énfasis en el tratamiento mínimamente invasivo de la poliposis adenomatosa familiar de manera temprana para reducir morbilidad quirúrgica así como trauma quirúrgico.



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.

Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolivar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI, Cazarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- Masculino tercer década de la vida con carga genética en primer línea para cáncer de colon.
- Inicia su padecimiento actual inicia 8 años previos a su valoración actual al presentar evacuaciones fecales acompañadas de rectorragia de manera ocasional, sin manejo o atención médica.
- 2 años previos prolapso rectal con manejo conservador sin seguimiento.
- 1 mes previo colonoscopia con reporte de múltiples pólipos en la totalidad del colon y recto, biopsia con reporte de adenoma túbulo-veloso



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.

Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolívar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI, Cazarez-Aguilar MA, Fierro-López R



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

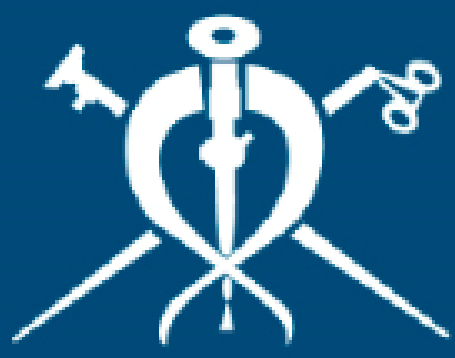
- Se somete a colectomía total vía laparoscópica realizando reservorio ileal en “j” con engrapadora lineal endo gia cartuchos morados de 60mm y anastomosándose al recto mediante engrapadora circular de 29mm.
- Se extrae la pieza por incisión infraumbilical, presenta buena evolución clínica, es egresado al quinto día, se confirma el diagnóstico por estudio histopatológico.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



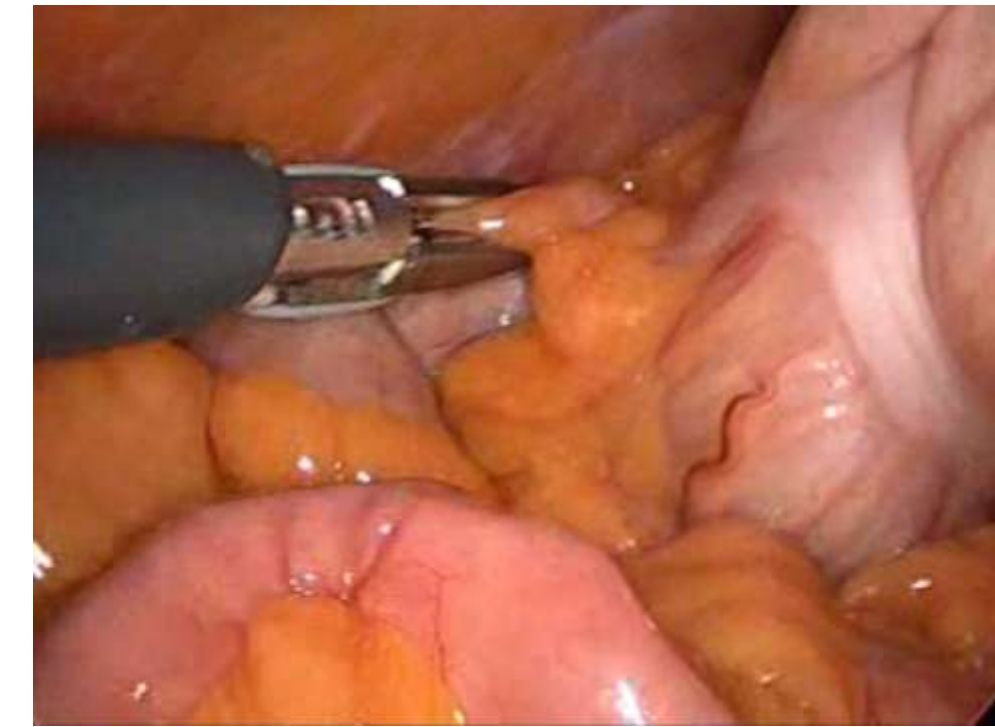
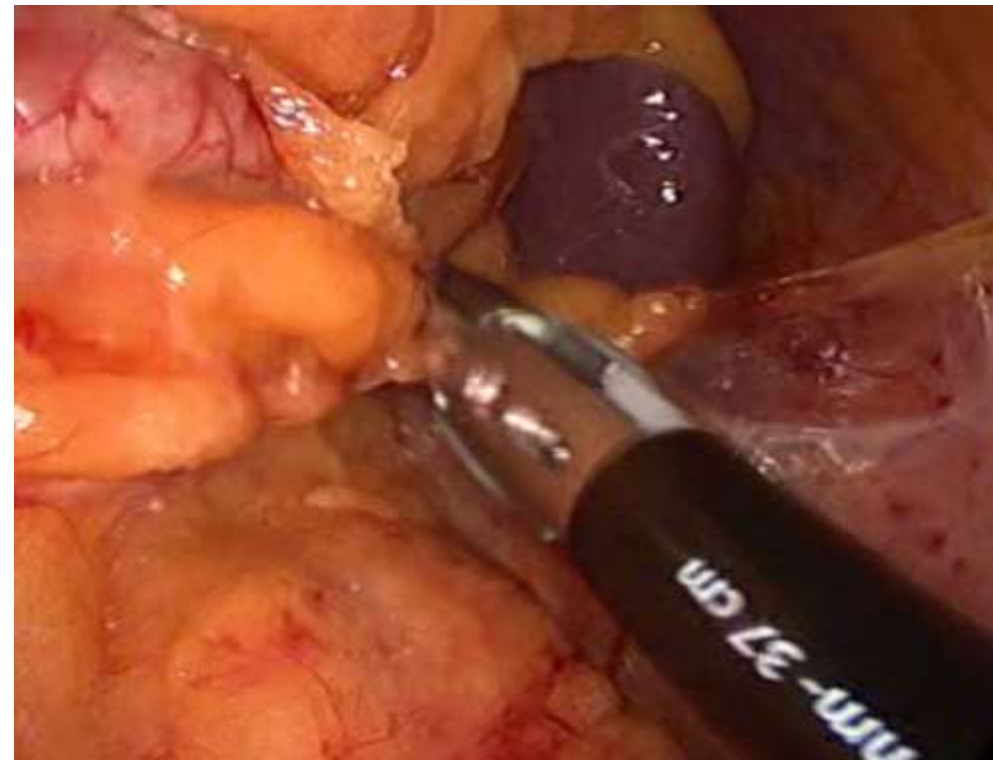
ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolivar-Rodríguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI, Cazarez-Aguilar MA, Fierro-López R

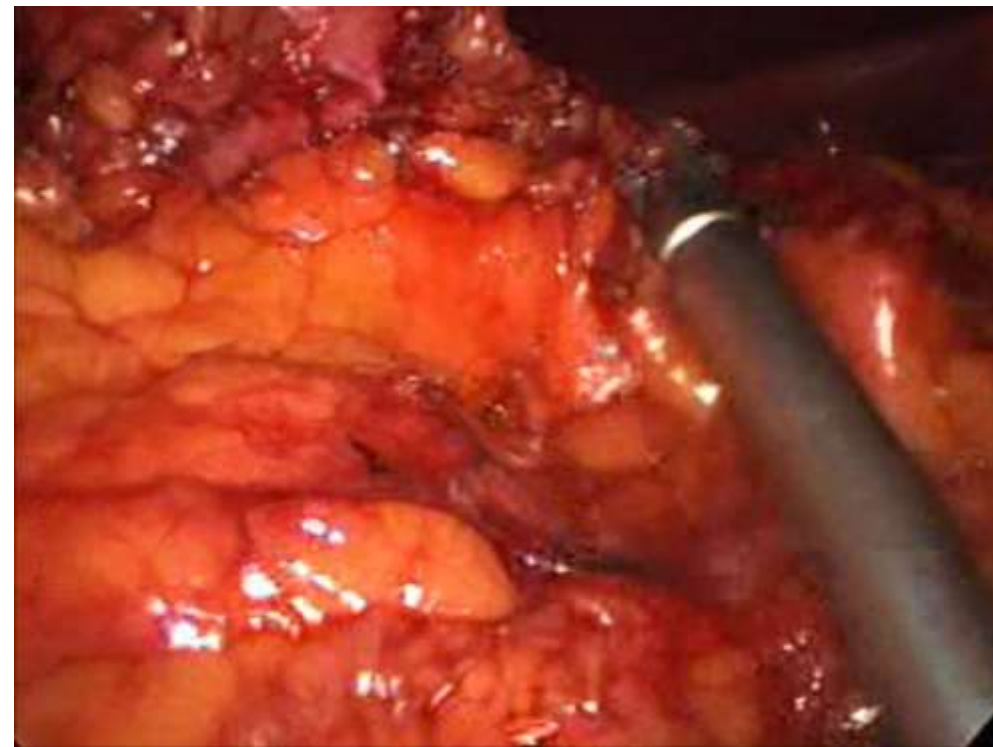


Introducción



Material y métodos

Resultados



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.

Poliposis adenomatosa familiar y su manejo mínimamente invasivo como opción terapéutica

Bolivar-Rodriguez MA, Magaña-Zavala PA, López-Campos AI, Cazarez-Aguilar MA, Fierro-Lopez R



Introducción

Material y métodos

Resultados

Resultados

Conclusiones

- La colectomía total profiláctica en paciente con poliposis adenomatosa familiar a edades tempranas es la mejor opción terapéutica para los pacientes.
- La colectomía mas anastomosis ileorrectal condiciona al paciente a seguimiento colonoscópico de por vida más sin embargo conlleva un menor riesgo de estenosis y una mejor calidad de vida.
- Al realizarse por laparoscopía otorgamos al paciente menor riesgo de adherencias y oclusión intestinal, con riesgo transquirúrgico y postquirúrgico mediato similar.



DEL 1 AL 5 DE MAYO, 2018

CONGRESO INTERNACIONAL DE
CIRUGÍA ENDOSCÓPICA
DR. ADRIÁN CARBAJAL RAMOS

BOCA DEL RÍO, VERACRUZ