



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-356 - REVISIÓN DE TUMORES APENDICULARES INCIDENTALALES EN APENDICECTOMÍAS DE URGENCIA

Mambrilla Herrero, Sara; Plua, Katherine; de la Cuesta, Carmen; Rodríguez, Mario; Velasco, Rosalía; Bailón, Martín; Otero, Raúl; García-Abril, José María

Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.

### Resumen

**Introducción:** Los tumores del apéndice cecal constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias con evolución pronóstico variable. Corresponden al 0,5% de las neoplasias gastrointestinales y se encuentran en aproximadamente el 1% de las apendicectomías. La mayoría de estos pacientes son intervenidos por sospecha de apendicitis aguda hallándose incidentalmente el tumor. El tratamiento complementario de estos tumores dependerá de la anatomía patológica y estadiaje de los mismos.

**Métodos:** Estudio retrospectivo donde se analizan el resultado anatomopatológico de las 181 apendicectomías realizadas en el año 2014 por sospecha de apendicitis aguda. Se analiza el tratamiento y seguimiento posterior de los pacientes diagnosticados de tumores apendiculares.

**Resultados:** Se realizaron 181 apendicectomías urgentes. La anatomía patológica mostró 60,9% de ellas como apendicitis flemonosas, el 30,7% como apendicitis gangrenosas asociadas o no a perforación y 2 casos de apendicitis catarral. En 2 casos la digestión completa apendicular no permitió tomar muestra para anatomía patológica. En 13 casos la anatomía no mostró ninguno de los resultados anteriores, siendo en 6 casos una hiperplasia folicular linfóide no atípica, 2 casos de endometriosis apendicular, en 3 casos se hallaron tumores apendiculares (1 adenocarcinoma mucinoso, 1 tumor carcinoide y 1 cistoadenomamucinoso). Se realizaron 2 apendicectomías en blanco. Al paciente del adenocarcinoma mucinoso, (T3) y base apendicular afecta, se le propuso hemicolectomía derecha y tratamiento quimioterápico peritoneal, el paciente lo rechazó. En la paciente que presentó el tumor carcinoide en punta apendicular de 1,3 cm, se le realizó un octreoscan por LOES hepáticas siendo este negativo. A la paciente que presentó el cistoadenoma mucinoso el tratamiento se limitó a la apendicectomía al no haber invasión de la pared por células epiteliales, ni rotura o salida del material mucoso.

**Conclusiones:** Los tumores apendiculares son infrecuentes, la presentación clínica más frecuente en pacientes con tumor apendicular es la sospecha de apendicitis aguda. El pronóstico y tratamiento oportuno dependerán de la anatomía patológica de la pieza.