



V-016 - GASTRECTOMÍA TOTAL PROFILÁCTICA CON SOPORTE ROBÓTICO

Quijano, Yolanda; Vicente, Emilio; Durán, Hipólito; Díaz, Eduardo; Fabra, Isabel; Ielpo, Benedetto; Caruso, Riccardo; Malavé, Luis

Hospital Universitario HM Sanchinarro, Madrid.

Resumen

Introducción: El síndrome hereditario de carcinoma gástrico difuso (SHCGD) está causado por mutaciones de líneas germinales en CDH1 (gen de la E-cadherina) y se hereda de forma autosómica dominante. Debido a su elevada penetrancia, los portadores de mutaciones de líneas germinales en CDH1 tienen un riesgo a lo largo de la vida superior al 80% de desarrollar cáncer gástrico difuso y las mujeres portadoras de mutaciones tienen además un riesgo adicional de padecer cáncer de mama, especialmente de cáncer de mama lobulillar, en aproximadamente un 40% de las pacientes. Debido a ese elevado riesgo, son necesarias estrategias de prevención, que siguen siendo el principal problema de manejo en familias con SHCGD. Ningún estudio ha demostrado la eficacia de diferentes pruebas de imagen y/o endoscópicas en la vigilancia de estos pacientes. El manejo clínico de SHCGD implica estudios genéticos, de tal forma que se recomienda la gastrectomía total profiláctica en aquellos pacientes portadores de la mutación, dada la invariable presencia de focos tumores microscópicos en estos individuos. En los últimos años hemos asistido a un importante cambio en el manejo quirúrgico del cáncer gástrico, debido a un creciente interés en el abordaje laparoscópico. La cirugía mínimamente invasiva con asistencia robótica se presenta como una plataforma para superar las limitaciones técnicas del abordaje laparoscópico convencional.

Métodos: Presentamos el caso de una paciente con familiares de primer grado con cáncer gástrico difuso.

Resultados: Se realizó una gastrectomía total profiláctica con soporte robótico.

Conclusiones: El abordaje robótico es una técnica de importante relevancia para llevar a cabo la gastrectomía total profiláctica.