



# CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



## Cartas al Director

### Tratamiento del carcinoma de vesícula incidental

### Management of incidental gallbladder carcinoma

Nos ha parecido interesante el artículo publicado por Morera Ocón<sup>1</sup> et al porque, como bien refleja el artículo, el tratamiento del carcinoma de vesícula continua siendo controvertido.

En el tratamiento del carcinoma de vesícula T2 y T3 existe mayor consenso y parece que se benefician de una ampliación de márgenes y linfadenectomía, pero nos gustaría plantear un debate sobre cómo actuar ante casos T1.

En el artículo publicado por Morera Ocón<sup>1</sup> et al afirman que cuando el anatomopatólogo informa de un tumor T1 en una pieza quirúrgica tras colecistectomía no es necesario más tratamiento que la colecistectomía realizada, pero nos planteamos la cuestión: ¿en todos los T1?

Nos preguntamos por qué no se hace distinción entre tumores T1a y T1b puesto que existen artículos como los publicados por Goetze y Paulucci<sup>2</sup> en los que se concluye que es altamente recomendable la rerresección inmediata en los casos de carcinoma de vesícula T1b, o el publicado por Shibata<sup>3</sup> et al en el que se recomienda una resección radical adicional en los casos T1b-T3 con invasión linfática.

Al revisar la literatura médica existe controversia en el tratamiento más adecuado de estos pacientes, por lo que estamos totalmente de acuerdo en que la creación de una

base de datos nacional de cáncer de vesícula sería útil para establecer unas pautas comunes de actuación.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Morera Ocón FJ, Ballestín Vicente J, Ripio Orts F, Landete Molina F, García-Granero Ximénez M, Millán Tarín J, et al. Cáncer de vesícula biliar en un hospital comarcal. *Cir Esp*. 2009;86:219-23.
2. Goetze TO, Paulucci V. Immediate re-resection of T1 incidental gallbladder carcinomas: A survival analysis of the German Registry. *Surg Endosc*. 2008;22:2462-5.
3. Shibata K, Uchida H, Iwaki K, Kai Seiichiro K, Ohta M, Kitano S. Lymphatic invasion: An important prognostic factor for stages T1b-T3 gallbladder cancer and an indication for additional radical resection of incidental gallbladder cancer. *World J Surg*. 2009;33:1035-41.

Raquel Barriga Sánchez\*, Arturo Cruz Cidoncha, Enrique González y Miguel Ángel García Ureña

Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital del Henares, Coslada, Madrid, España

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: raquel.barriga@salud.madrid.org (R. Barriga Sánchez). On-line el 18 de enero de 2010

Véase contenido relacionado en DOI: 10.1016/j.ciresp.2009.02.021

doi:10.1016/j.ciresp.2009.11.022