



REVISIÓN DE CONJUNTO

Revisión de la exenteración pélvica en el cáncer de cérvix. Descripción de nuestra casuística

M.C. Garrido Sánchez*, E. Tello Jiménez, M.L. Liberal Vinagre, A. Müller Bravo
y J.A. Mestanza Garrido

Servicio de Obstetricia y Ginecología, Hospital Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina, Toledo, España

Recibido el 24 de enero de 2013; aceptado el 24 de mayo de 2013

Disponible en Internet el 27 de octubre de 2013

PALABRAS CLAVE

Exenteración pélvica;
Cáncer cervical;
Supervivencia;
Cirugía radical

KEYWORDS

Pelvic exenteration;
Cervical cancer;
Survival;
Radical surgery

Resumen La exenteración pélvica total es una intervención radical que incluye la resección en bloque del aparato reproductor, la vejiga y el recto-sigma. En ginecología oncológica, la indicación más común es el tratamiento de la recurrencia local o la ausencia de respuesta al tratamiento neoadyuvante.

Es una técnica efectiva, con una media de supervivencia a los 5 años de alrededor del 50%. La exenteración pélvica puede ser curativa para pacientes con cáncer de cérvix bien seleccionadas.

En nuestro estudio hemos revisado trabajos donde se publican grandes series de casos de exenteración pélvica por cáncer de cérvix y la tasa de complicaciones mayores puede ser del 50%. Numerosos autores consideran que debería reconsiderarse la indicación paliativa de la exenteración pélvica en ciertos casos.

Comparamos nuestros resultados de exenteración pélvica en mujeres con cáncer localmente avanzado o recurrente con los publicados en la bibliografía. Concluimos que nuestros resultados son similares a los publicados.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Review of pelvic exenteration in cervical cancer. A description of our casuistics

Abstract Total pelvic exenteration is a radical intervention, involving block resection of pelvic organs, including reproductive structures, the bladder, and the rectosigmoid colon. In gynecologic oncology, this procedure is most commonly indicated for the treatment of locally recurrent cancer or lack of response to neoadjuvant therapy.

Total pelvic exenteration is an effective technique with a high percentage of long-term survivors. Overall, the mean 5-year survival is around 50%. Pelvic exenteration can be curative for carefully selected patients with cervical cancers.

In this study, we reviewed publications of large series of patients treated with pelvic exenteration for cervical cancer. The rate of serious complications can be 50%. Many authors believe palliative intent should be reconsidered in certain patients.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mgarridosanchez@yahoo.es (M.C. Garrido Sánchez).

When we compared our results with those of prior studies, we found similar outcomes of pelvic exenteration in women with locally advanced primary or recurrent cervical cancer.
 © 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La exenteración pélvica (EP) fue descrita en 1948 por Brunschwig, y consiste en una histerectomía radical con extirpación de la vejiga (exenteración anterior; [fig. 1](#)) y/o del recto (exenteración posterior; [fig. 2](#)), o de ambos

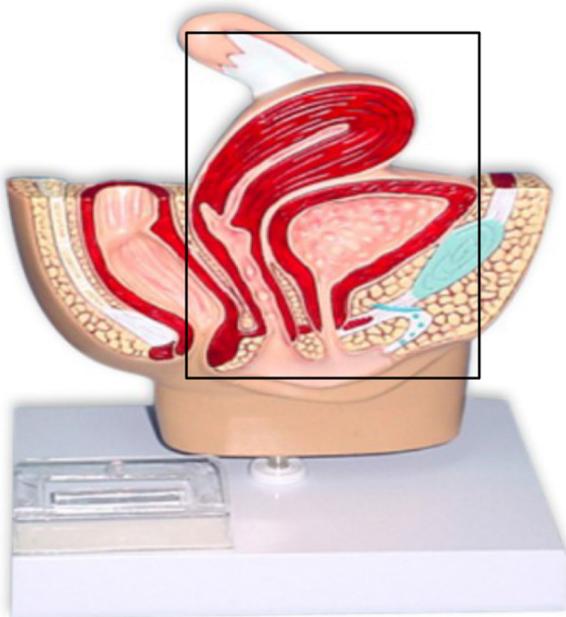


Figura 1 Exenteración pélvica anterior.

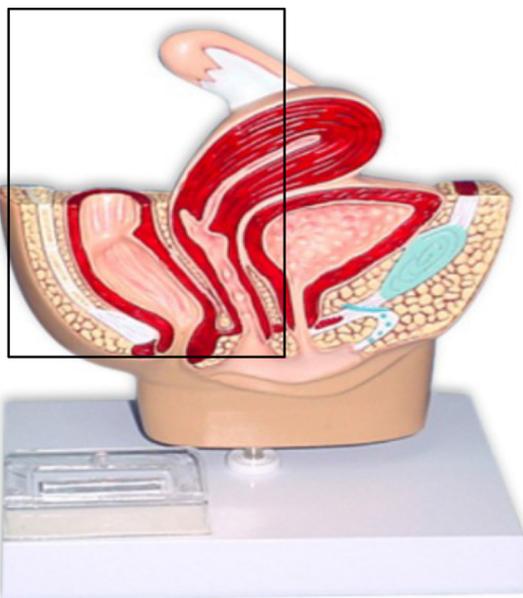


Figura 2 Exenteración pélvica posterior.

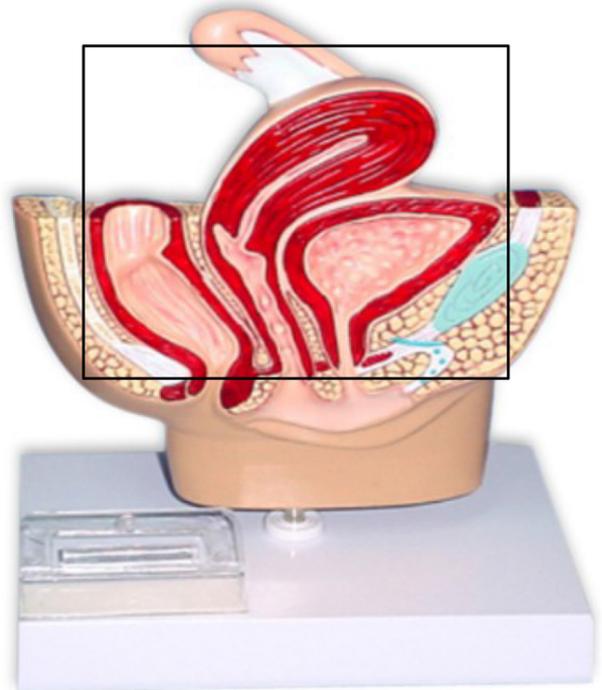


Figura 3 Exenteración pélvica total.

(exenteración total; [fig. 3](#)). Esta intervención, que es relativamente reciente en el tiempo, está sometida a duras críticas entre los profesionales, no solo por el inevitable impacto fisiológico y psicológico que supone para la paciente la pérdida del control esfinteriano (intestinal y urinario), sino también por la elevada morbilidad e incluso mortalidad que conlleva, que aunque no es tan alta como en sus inicios (23%), tampoco es despreciable¹⁻⁵.

No obstante, los autores que la defienden, la destacan como la única alternativa terapéutica en algunos tumores localmente avanzados. Serían pacientes condenadas a una mala calidad de vida, marcada por un intenso dolor pélvico, el sangrado, la infección local, la fistulización a órganos vecinos y, finalmente, la muerte. La inexistencia de órganos vitales a este nivel hace posible la curación de la paciente con la escisión radical de la neoformación. La EP va consiguiendo su lugar en el arsenal terapéutico del cirujano, dado que mejora las perspectivas de vida y de bienestar de algunas pacientes, y eso nos anima a publicar nuestra experiencia sobre el tema.

Antecedentes bibliográficos

La justificación teórica de esta intervención viene dada por las características biológicas de algunos tumores localizados en la pelvis menor, como el cáncer de cérvix, el de vagina y algunos tumores de recto, que son capaces de alcanzar

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2812749>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2812749>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)