



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



ARTÍCULO ORIGINAL

Tumores de intestino delgado: experiencia en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"

A. Sánchez-Ramón, V. Cerino-Palomino y H. Medina-Franco*

Dirección de Cirugía, Sección de Cirugía Oncológica, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", México D.F., México

Recibido el 9 de abril de 2012; aceptado el 20 de junio de 2012

Disponible en Internet el 21 de noviembre de 2012

PALABRAS CLAVE

Intestino delgado;
Adenocarcinoma;
Linfoma;
Tumores del estroma
gastrointestinal;
Tumores
neuroendocrinos;
México

Resumen

Introducción: Los tumores malignos de intestino delgado son infrecuentes y comprenden múltiples estirpes histológicas, por lo que su entendimiento es limitado. El objetivo de este estudio es evaluar las neoplasias de intestino delgado tratadas quirúrgicamente, y determinar características clínicas y patológicas que puedan tener un impacto en el pronóstico de estos pacientes. **Métodos:** Se llevó a cabo un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo. Se analizaron los expedientes de los pacientes con tumores de intestino delgado tratados mediante cirugía, en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" entre 1990 y agosto de 2011. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 17,0 para el análisis de datos.

Resultados: Durante el periodo de estudio se encontraron 38 pacientes, 15 de ellos mujeres (39,50%) con una media de edad de 55,6 años. Se encontró una distribución histológica de 13 adenocarcinomas (34,20%), 10 tumores neuroendocrinos (26,30%), ocho sarcomas (21,10%) y cuatro linfomas (10,50%). La incidencia de sarcomas y adenocarcinomas aumentó, mientras que los linfomas y tumores neuroendocrinos mostraron una distribución uniforme en el periodo estudiado.

Conclusión: Se encontró que la incidencia de los tumores de intestino delgado ha incrementado en los últimos años, siendo el adenocarcinoma el tumor más frecuente en nuestro medio. Es importante tener un alto índice de sospecha en pacientes con síntomas como sangrado de tubo digestivo, obstrucción intestinal, anemia y pérdida de peso, ya que un diagnóstico precoz es esencial para garantizar un pronóstico favorable.

© 2012 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia. Dirección de Cirugía, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", Vasco de Quiroga 15, Colonia Sección XVI, C.P. 14000. México D.F., México.

Correo electrónico: herimd@hotmail.com (H. Medina-Franco).

KEYWORDS

Small bowel;
Adenocarcinoma;
Lymphoma;
Gastrointestinal
stromal tumors;
Neuroendocrine
tumors;
Mexico

Small bowel tumors: Experience at the *Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"*

Abstract

Background: Malignant tumors of the small bowel are uncommon and include multiple histologic strains, which helps explain the existing limited understanding of them. The aim of this study was to evaluate surgically treated small bowel tumors and to determine the clinical and pathological characteristics that can have an impact on patient outcome.

Methods: A retrospective, observational, and descriptive study was carried out. The case records of patients with small bowel tumor that were surgically treated at the *Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"* from 1990 to August 2011 were analyzed using the SPSS version 17.0 statistical package.

Results: Thirty-eight small bowel tumor patients were found that had been operated on within the time frame studied. Fifteen of them were women (39.50%) and 23 were men (60.50%), and the mean age was 55.6 years. The histologic distribution was 13 adenocarcinomas (34.20%), 10 neuroendocrine tumors (26.30%), 8 sarcomas (21.10%) and 4 lymphomas (10.50%). There was an increase in the incidence of sarcomas and adenocarcinomas, whereas lymphomas and neuroendocrine tumors were evenly distributed.

Conclusions: An increase in small bowel tumor incidence in the last few years was observed and adenocarcinoma was the most frequent tumor in the study population. It is important to have a high degree of suspicion for this disease when patients present with symptoms such as gastrointestinal bleeding, bowel obstruction, anemia, and weight loss, because early diagnosis is essential for guaranteeing favorable outcome.

© 2012 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Published by Masson Doyma México S.A. All rights reserved.

Introducción

Aunque el intestino delgado comprende el 90,00% de la superficie de absorción del tracto digestivo, los tumores de este sitio constituyen únicamente del 1,00% al 2,00% de las neoplasias gastrointestinales, y solamente representan el 0,30% de todos los tumores¹. La edad media de diagnóstico es de 66 años², existiendo un ligero predominio por el género masculino³.

En México el Registro Histopatológico de Neoplasias Malignas del 2006 registró un total de 106.238 tumores malignos, de los cuales 339 (0,32%) se localizaron en el intestino delgado⁴. La mayoría de estos tumores son asintomáticos por largos periodos de tiempo y debutan con síntomas inespecíficos como dolor abdominal, obstrucción intestinal y hemorragia de tubo digestivo. Esto, aunado a su baja incidencia, contribuye a tener una sospecha clínica muy limitada. Por esto, es común el retraso en el diagnóstico, lo que provoca el descubrimiento de la neoplasia en etapas avanzadas. La presentación clínica puede también variar dependiendo de la localización del tumor y del subtipo histológico, de los cuales entre los más comunes se encuentran adenocarcinomas, tumores neuroendocrinos, linfomas y sarcomas⁵.

Debido a la rareza de estos tumores y a los múltiples subtipos histológicos, este tipo de neoplasias ha sido poco estudiado y su entendimiento es limitado. El objetivo de este estudio es evaluar las neoplasias malignas del intestino delgado tratadas quirúrgicamente y determinar sus características clínicas y patológicas, así como evaluar el pronóstico de los pacientes en relación a sobrevida.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo. Se buscó en la base de datos del archivo del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", los expedientes de los pacientes con tumores de intestino delgado tratados mediante cirugía. Se incluyeron a pacientes operados en esta Institución entre 1990 y agosto de 2011, que tuviesen reporte histopatológico postoperatorio de tumor maligno de intestino delgado, independientemente de su edad, género o comorbilidades. El periodo de estudio se dividió en quinquenios. Se compararon variables clínicas y demográficas con el subtipo histológico. La severidad de las complicaciones se categorizó según la clasificación de Clavien⁶. Para analizar las comorbilidades se utilizó el índice de Charlson⁷. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 17,0 (Chicago, Illinois, USA) para el análisis de datos.

Resultados

Se encontraron 38 casos, con una distribución por género de 15 mujeres (39,50%) y 23 hombres (60,50%), con una media de edad de 55,6 años (rango de 20 a 82 años de edad). En 48,60% de los casos el tumor se encontró en el duodeno, en 18,90% en yeyuno y en 32,40% en íleon. Se encontró una distribución histológica de 13 adenocarcinomas (34,20%), 10 tumores neuroendocrinos (26,30%), 9 sarcomas (23,60%) y 4 linfomas (10,50%). Los 2 tumores restantes de esta serie comprendían un carcinoma renal de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3318909>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3318909>

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