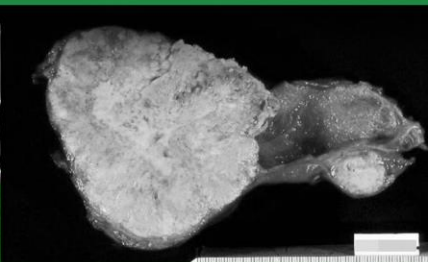


CÁNCER DE VESÍCULA



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ ES?:

El cáncer de vesícula es poco frecuente, cuando se manifiesta y da síntomas por lo general ya está en una etapa en que es incurable. Se busca poder diagnosticarlo en etapas más tempranas para tener una mejor oportunidad de tratarlo. Es el tumor más agresivo de los tumores del tracto biliar y su promedio de supervivencia es corto. Se caracteriza por extenderse a los tejidos vecinos, gran invasión a los nódulos linfáticos regionales, compromiso vascular y metástasis a distancia.

Aunque puede ser obvio clínicamente, se diagnostica incidentalmente durante una laparotomía, por estudio histológico o puede no diagnosticarse y ser descubierto más tarde por recurrencia de los síntomas en las consultas de control.

La resección es el único tratamiento eficaz y potencialmente curativo si se logra realizar en etapas tempranas. Los pacientes con tumores irresecables o metastásicos tienen muy mal pronóstico.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

Existen muchos factores que se asocian a la aparición de cáncer de vesícula entre ellos:

- Anomalía de la unión pancreatobiliar
- Cálculos en la vesícula – entre más grandes más riesgo de cáncer
- Colangitis xantogranulomatosa
- Vesícula biliar calcificada o de porcelana
- Colelitiasis asociada en paciente portador de tifoidea
- Adenoma de la vesícula biliar
- Consumo de carnes rojas
- Fumar
- Infecciones biliares crónicas (por *Opisthorachis viverrini*, *Salmonella typhi*)
- Colangitis esclerosante primaria
- Historia familiar de cáncer de vesícula
- Pólipos de la vesícula
- Quistes del colédoco
- Metaplasia intestinal
- Diabetes mellitus

SÍNTOMAS

Los pacientes presentan los siguientes síntomas:

- Al inicio, síntomas vagos e inespecíficos
- Dolor abdominal
- Pérdida de peso
- Fiebre
- Ictericia

¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes. Los más importantes son las imágenes diagnósticas como la ecografía abdominal, la tomografía axial computarizada (TAC) o la resonancia magnética (RM) donde se evidenciará una masa ocupando espacio en un 40 – 65 % de ser positiva, y se tendrá que diferenciar si es benigna o maligna. Análisis de laboratorio como citología de la mucosa de la vesícula por muestra obtenida por punción guiada y marcadores tumorales en sangre.

También es útil la colangiopancreatografía retrógrada para diferenciar entre entidades benignas y cáncer.

TRATAMIENTO

- Resección preventiva de las lesiones precancerosas como adenomas, pólipos de colesterol, cálculos o adenomiomatosis de la vesícula. En poblaciones con alta incidencia y riesgo de cáncer de vesícula se practica colecistectomía preventiva
- Cirugía: colecistectomía, resección quirúrgica agresiva de ganglios linfáticos regionales y de parte del hígado.
- Medidas paliativas

COMPLICACIONES

- Masa abdominal
- Metástasis al hígado
- Metástasis a ganglios linfáticos
- Metástasis a distancia
- Ictericia por colestasis

El pronóstico y la supervivencia a 5 años lo determina el estado del cáncer en el momento del diagnóstico. Entre más temprano se diagnostique mejor será el pronóstico.

Lo animamos a dialogar con su médico y exponerle sus inquietudes y preguntas por insignificantes que parezcan durante el proceso de enfrentar su diagnóstico de cáncer de vesícula, su tratamiento y su pronóstico.