

Cirugía mínimamente invasiva contra el cáncer de esófago

Los cirujanos Alberto Martínez-Isla y Víctor Valentí abogan por el diagnóstico precoz mediante *screening* en grupos de riesgo para aumentar la supervivencia

CUN ■ El cáncer de esófago es actualmente una de las enfermedades tumorales que presenta peores índices de supervivencia, con una tasa que no supera al 20% de los afectados. Ante esta situación, la prevención y el diagnóstico precoz mediante un *screening* anual (programa de exploraciones periódicas en población de riesgo) permitiría prevenir el cáncer de esófago o diagnosticarlo de forma muy temprana. De este modo, el tratamiento sería mucho más efectivo y la supervivencia aumentaría de forma significativa. El grupo de población de riesgo a la que debería dirigirse el *screening* mediante endoscopia estaría constituido por aquellas personas afectadas por esófago de Barret, complicación de reflujo gastroesofágico crónico. Así lo defendieron los doctores Alberto Martínez-Isla, cirujano digestivo del Saint Mary's Hospital de Londres, y Víctor Valentí, cirujano de la Clínica Universitaria.

El cáncer esofagogástrico es actualmente el tercero en incidencia de las patologías cancerosas del tracto digestivo, por detrás del de colon y del de hígado. En concreto, en Es-



Los cirujanos Víctor Valentí, de la Clínica Universitaria de Navarra, y Alberto Martínez-Isla, del Saint Mary's Hospital de Londres.

La extirpación del esófago mediante procedimiento laparoscópico o toracoscópico logra mucha menor morbilidad.

paña afecta a 7,46 de cada 100.000 habitantes, mientras en mujeres la incidencia desciende hasta el 0,89 de cada 100.000.

Se trata, así pues, de una enfermedad de baja incidencia, en la que los principales factores de riesgo son un determinado tipo de dieta que provoca, como consecuencia, un aumento del reflujo gastroesofágico, además del tabaco o el alcohol.

CIRUGIA MAS LLEVADERA. El doctor Martínez-Isla apuesta por la intervención quirúrgi-

ca de esófago (esofagectomía) para tratar lesiones tumorales mediante técnicas mínimamente invasivas, como la laparoscopia o toracoscopia. Según el especialista, las intervenciones quirúrgicas convencionales de esófago consisten en una cirugía abierta de abdomen o tórax. “Se trata de procedimientos muy agresivos, de las cuales los enfermos tardan meses en recuperarse”, asegura el cirujano.

Al contrario, la cirugía mínimamente invasiva pretende, “sin comprometer la radicalidad del tratamiento oncológico, hacer una cirugía que resulte más llevadera para el enfermo. Muchos consideran que las intervenciones quirúrgicas para tratar el cáncer de esófago son un tratamiento paliativo, ya que la supervivencia es muy baja. Pero en cualquier caso, de lo que se trata es de ofrecer calidad de vida al enfermo”, indica el doctor Martínez-Isla.

La técnica quirúrgica desarrollada por este cirujano consiste en extirpar el esófago sin necesidad de abrir cavidades, mediante procedimiento laparoscópico o toracoscópico. De este modo, el esófago se extrae a través de una incisión cervical y otra pequeña incisión abdominal. “Este procedimiento permite que la técnica se practique con mucha menor morbilidad para el paciente y sin compromiso del tratamiento oncológico, que es lo fundamental”, añade. Como consecuencia, la recuperación del enfermo es mucho más rápida y satisfactoria que como resultado de una cirugía convencional, de forma que al volver a su casa puede llevar una vida prácticamente normal, insiste el cirujano.