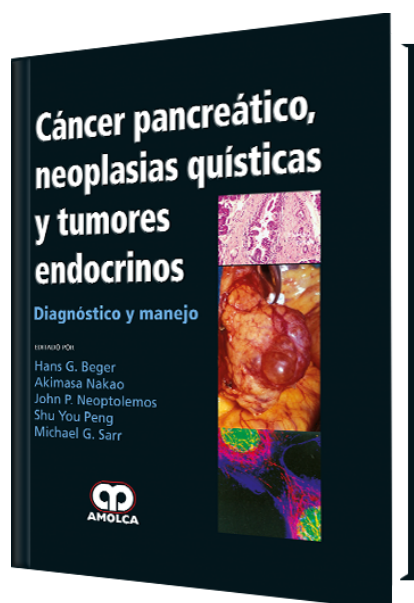


Cáncer Pancreático, Neoplasias Quísticas y Tumores Endocrinos

Autor: Hans G. Beger



ESPECIALIDAD: Gastroenterología

CARACTERÍSTICAS:

ISBN:	9789588950129
Impresión:	A color - Formato: 21,5 x 28 cm
Tapa:	Dura
Número de Páginas:	456
Año de publicación:	2017
Número de tomos:	0
Peso:	2.46 kg
Edición:	0

DESCRIPCIÓN

"Es una guía moderna, perfectamente elaborada y clínicamente centrada en el diagnóstico, el manejo y las prácticas recomendables para el cuidado de los pacientes que padecen de cáncer pancreático, neoplasias quísticas y tumores endocrinos. Repleta de figuras excelentes y con referencia a las principales directrices de la sociedad, se enfoca fundamentalmente en las numerosas técnicas endoscópicas y radiológicas para el diagnóstico, en el manejo médico y quirúrgico del cáncer en estado avanzado y de otros tumores, y en los riesgos de cada tipo de tratamiento. Asimismo, se abordan en detalle los temas sobre la recurrencia del tumor y el resultado terapéutico a largo plazo. De la mano de líderes nacionales e internacionales altamente calificados en la especialidad y junto a un equipo editor con amplia experiencia, esta es una guía muy valiosa para el ejercicio de los gastroenterólogos y los cirujanos en el entorno hospitalario y clínico, así como para los oncólogos y endocrinólogos que tratan pacientes con lesiones tumorales del páncreas."

PARTE I: Adenocarcinoma ductal del páncreas

1. Clasificación histológica y estadio tumoral del cáncer pancreático
2. Qué sabemos sobre la carcinogénesis del adenocarcinoma ductal de páncreas
3. Cáncer de páncreas familiar
4. Presentación clínica, de laboratorio y radiológica del cáncer pancreático
5. Estándares de la cirugía pancreática oncológica
6. Resección ampliada para el cáncer pancreático: riesgos y beneficios
7. Riesgo/beneficio de la pancreatectomía total para el cáncer pancreático: ¿hay indicaciones?
8. ¿Hay beneficio con la resección arterial adicional en el cáncer ductal del páncreas?
9. ¿A quién beneficia la resección ultraradical del cáncer pancreático?
10. Riesgo y resultados de la resección del cáncer pancreático
11. Cáncer pancreático: el papel de los procedimientos de bypass
12. Evidencia de la quimioterapia adyuvante en el cáncer pancreático ductal
13. Quimioterapia neoadyuvante y radioquimioterapia: ¿hay ventaja en la supervivencia para los pacientes con cáncer pancreático?
14. Estándares de la quimioterapia paliativa y de la quimiorradioterapia en el cáncer pancreático local avanzado, efectos secundarios y beneficios de la supervivencia
15. Manejo de la recurrencia local y distante después de la resección del cáncer pancreático
16. Supervivencia a 3, 5 y 10 años después de la quimioterapia adyuvante regional y neoadyuvante en pacientes con cáncer pancreático resecable: una experiencia institucional
17. Malignidades primarias no ductales del páncreas: carcinoma de células acinares
18. Malignidades primarias no ductales del páncreas: malignidades metastásicas

PARTE II: Cánceres periampulares

19. Histopatología de los tumores de la ampolla de Vater
20. Abordaje clínico para el cáncer periampular
21. Adenoma de la papila de Vater y manejo endoscópico
22. Controversias sobre el tratamiento local o regional del adenoma de la papila de Vater: la experiencia japonesa
23. Cáncer de la papila: manejo quirúrgico

24. Evidencia del manejo quirúrgico del cáncer en el conducto biliar común distal
25. Evidencia del manejo quirúrgico del cáncer duodenal
26. Supervivencia y posibilidad de curación después de la cirugía, la quimioterapia adyuvante y la quimioterapia paliativa en los cánceres periampulares
- PARTE III: Lesiones neoplásicas quísticas del páncreas
27. Clasificación histológica y estadiaje de las lesiones neoplásicas quísticas del páncreas
28. Presentación clínica de las lesiones neoplásicas quísticas del páncreas
29. Ultrasonido endoscópico y análisis de los líquidos quísticos del páncreas: evidencia de las medidas diagnósticas
30. Historia natural de la NMPI: secuencia del adenoma-carcinoma en la NMPI
31. ¿Cuáles son los criterios patológicos que justifican el manejo observacional en los pacientes con lesiones neoplásicas quísticas del páncreas?
32. Indicaciones para la intervención quirúrgica de las neoplasias quísticas del páncreas
33. Manejo quirúrgico de las lesiones de la NMPI del páncreas
34. Manejo quirúrgico de lesiones neoplásicas quísticas mucinosas del páncreas
35. Manejo quirúrgico de las neoplasias quísticas serosas del páncreas
36. Manejo quirúrgico de las neoplasias pseudopapilares sólidas del páncreas
37. ¿Resección oncológica limitada o cirugía mayor para las neoplasias quísticas del páncreas?
38. Enucleación de la neoplasia quística del páncreas
39. Resultado a largo plazo después de la observación y del tratamiento quirúrgico en las neoplasias quísticas del páncreas
- PARTE IV: Neoplasias endocrinas del páncreas
40. Clasificación de los tumores endocrinos del páncreas
41. Manifestación clínica de los tumores endocrinos del páncreas
42. Evidencia de los diagnósticos hormonales, de laboratorio, bioquímicos e instrumentales de los tumores endocrinos del páncreas
43. Evidencia del tratamiento médico y dirigido con radionúclidos en los tumores endocrinos del páncreas
44. Insulinoma: evidencia del tratamiento quirúrgico
45. Gastrinoma: evidencia del tratamiento quirúrgico
46. Tumores endocrinos raros del páncreas: evidencia del manejo



47. Resultado a largo plazo después del manejo clínico de los tumores endocrinos del páncreas

PARTE V: Pancreatitis crónica con tumor inflamatorio del páncreas

48. Pancreatitis crónica con masa inflamatoria en la cabeza pancreática

49. Pancreatitis tropical crónica: síndromes clínicos, principios de manejo del curso natural

50. Diagnóstico de laboratorio, endoscópico y radiológico de la pancreatitis crónica con masa inflamatoria en la cabeza

51. Pancreatitis autoinmune: cómo reconocer esta entidad y evitar el tratamiento quirúrgico

52. ¿Qué lugar tiene el tratamiento endoscópico intervencional en la pancreatitis crónica con tumor inflamatorio en la cabeza pancreática?

53. Cuándo cambiar del manejo conservador al quirúrgico en la pancreatitis crónica alcohólica y crónica tropical

54. Resección de la cabeza pancreática con preservación del duodeno en la pancreatitis crónica con masa inflamatoria

55. Resección mayor para la pancreatitis crónica

56. Resultado a corto y largo plazo después del tratamiento intervencional y quirúrgico de la pancreatitis crónica con masa inflamatoria