



CÁNCER DE PÁNCREAS

GRUPO #9

SECCIÓN 18

EPIDEMIOLOGIA

Año 2014:

- ✓ Incidencia: 46,420
- ✓ Mortalidad: 39,590



Oncología Clínica. Enfoque multidisciplinario para médicos y estudiantes. Octava edición.

American Cancer Society. Cáncer de Páncreas

Carcinogénesis

NIP 1-A

Gen K-Ras

Gen Supresor
P16

NIP 1-B

Adenocarcinoma
P. Invasivo

Gen supresor
P53

NIP-2

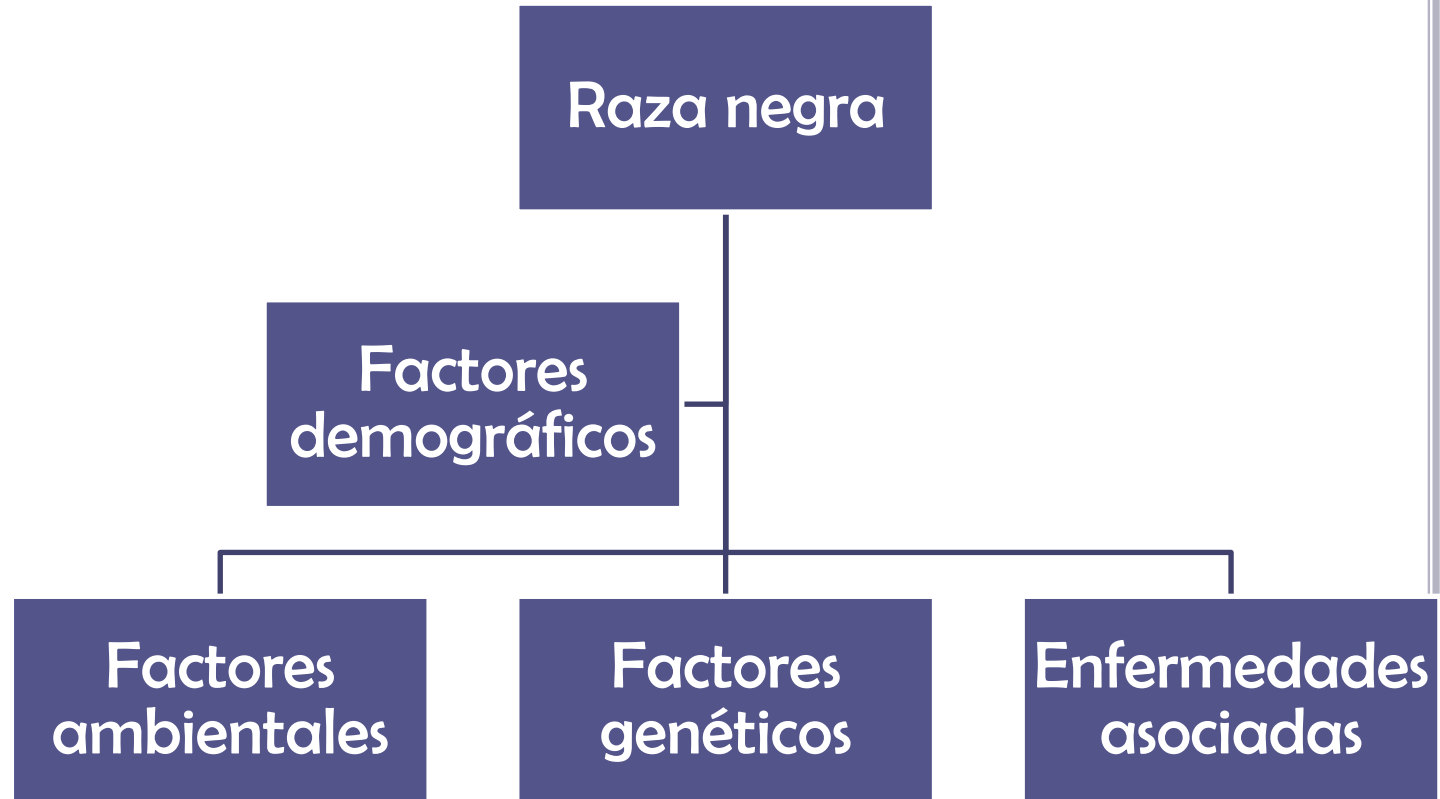
NIP- 3

DPC4

Genes afectados/Oncogenes alterados

- ✓ **K-ras**
- ✓ **Gen p53**
- ✓ **Gen p16**
- ✓ **SMAD4**
- ✓ **BRCA1 y BRACA2**

FACTORES DE RIESGO



Factores pronósticos

Tamaño tumoral

Metástasis ganglionar

Diferenciación histológica

Márgenes Qx positivos

Contenido ADN del tumor

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

CABEZA	CUERPO Y COLA	NO DEPENDIENTES DE LA LOCALIZACION
✓ Obstrucción Biliar	✓ Masa abdominal: Hemorragia/anemia/ obstrucción colónica	✓ Alteraciones psiquiátricas
✓ Obstrucción C. pancreático	HDA por varices gástricas (trombosis v esplenica)	✓ Diabetes mellitus
✓ Obstrucción Duodenal	Infarto esplénico (lesión venosa y/o arterial)	✓ Pancreatitis aguda (obstructiva)
✓ Dolor	✓ Dolor (más en espalda)	✓ Pancreatitis crónica
		✓ Ascitis
		✓ Astenia
		✓ Anorexia
		✓ Perdida de peso

SINDROMES PARANEOPLASICOS

- ✓ Síndrome de Cushing
- ✓ Síndrome de trousseau



PREVENCIÓN PRIMARIA

- ✓ Cese hábito del tabaquismo
- ✓ Dieta equilibrada
- ✓ Ejercicio físico
- ✓ Erradicación del helicobacter pilory
- ✓ ↑ Consumo de vitamina D
- ✓ ↓ Aspirina y AINES

Marcadores Tumorales

AC-19-9 (Más específico)

.A.C.E (Antígeno carcinoembrionario)

.A.P.O (Antígeno pancreatooncofetal)

.A.F.P (Alfa-fetoproteína)

sPan-1

Elastasa I

Marcadores Genéticos

- ✓ Mutación gen K-Ras .
- ✓ Inactivación genes p16, p53 y SMAD4, supresores de tumores .
- ✓ Eliminación del locus del gen p16 en el cromosoma 9p21, del gen p53.
- ✓ Gen SMAD4 quedo eliminado en un 55% de los tumores.



Tabaquismo. Carcinógeno de mayor riesgo

-Manual de Oncología. Procedimientos medico quirúrgicos. 2da ed. Instituto Nacional de Cancerología.

- Oncología clínica. Enfoque multidisciplinario para médicos y estudiantes. 8va ed.

TIPO HISTOLÓGICO	FRECUENCIA
Carcinoma, Todos	98%
Adenocarcinoma	82%
Adenocarcinoma NOS	69%
Adenocarcinoma papilar	0,8%
Mucinoso	2%
Mucosecretor	3%
Ductal Infiltrante	4%
Otro adenocarcinoma	2%
Otro carcinoma	3%
Carcinoma Epidermoide	0,4%
Carcinoma NOS	13%
Sarcoma	0,1%
Otros y No especificos	1%

- Oncología clínica. Enfoque multidisciplinario para médicos y estudiantes. 8va ed.

DIAGNÓSTICO



Imágenes

- TC en espiral con medio de contraste y fase doble, RM, CRE
- Colangiopancreatografía por RM, Ecografía, Ecoendoscopia.

Anatomo- patológico

- Punción Aspiración por Aguja Fina (PAAF)

Laboratorio

- Elevación enz colestasis y de Bilirrubina directa, PCR Y Marcador tumoral Ag Ca 19.9 elevado.



T: Tumor primario
Tx: No se puede evaluar el tumor primario
T0: No existe evidencia de tumor primario
Tis: Carcinoma In situ
T1: Tumor limitado al páncreas <2cm de diámetro
T2: Tumor limitado al páncreas >2cm de diámetro
T3: Tumor que infiltra duodeno, vía biliar y/o tejido peri pancreático
T4: Tumor que infiltra estomago, bazo, colon y/o grandes vasos sanguíneos adyacentes
N: Ganglios linfáticos regionales
Nx: No se pueden evaluar los ganglios regionales
N0: No existen ganglios regionales metastasicos
N1: Metástasis a ganglios regionales
M: Metástasis a distancia
Mx: Las metástasis a distancia no pueden ser evaluadas
M0: Sin metástasis a distancia

Estadio	Grupo
I a	T1 N0 M0
I b	T2 N0 M0
II a	T3 N0 M0
II b	T1-3 N1 M0
III	T4 cualquier N M0
IV	Cualquier T Cualquier N Cualquier M1



PATRÓN DE DISEMINACIÓN

- Duodeno, estómago, colón transverso o ambos.

Extensión
directa

Vía linfática

- Ganglios pancreáticos sup. y Pancreatoduodenales.

- Hígado

Vía
hematógena

TRATAMIENTO EN CA DE PÁNCREAS

- Estadios I y II
- Cirugía de Whipple

Resecable

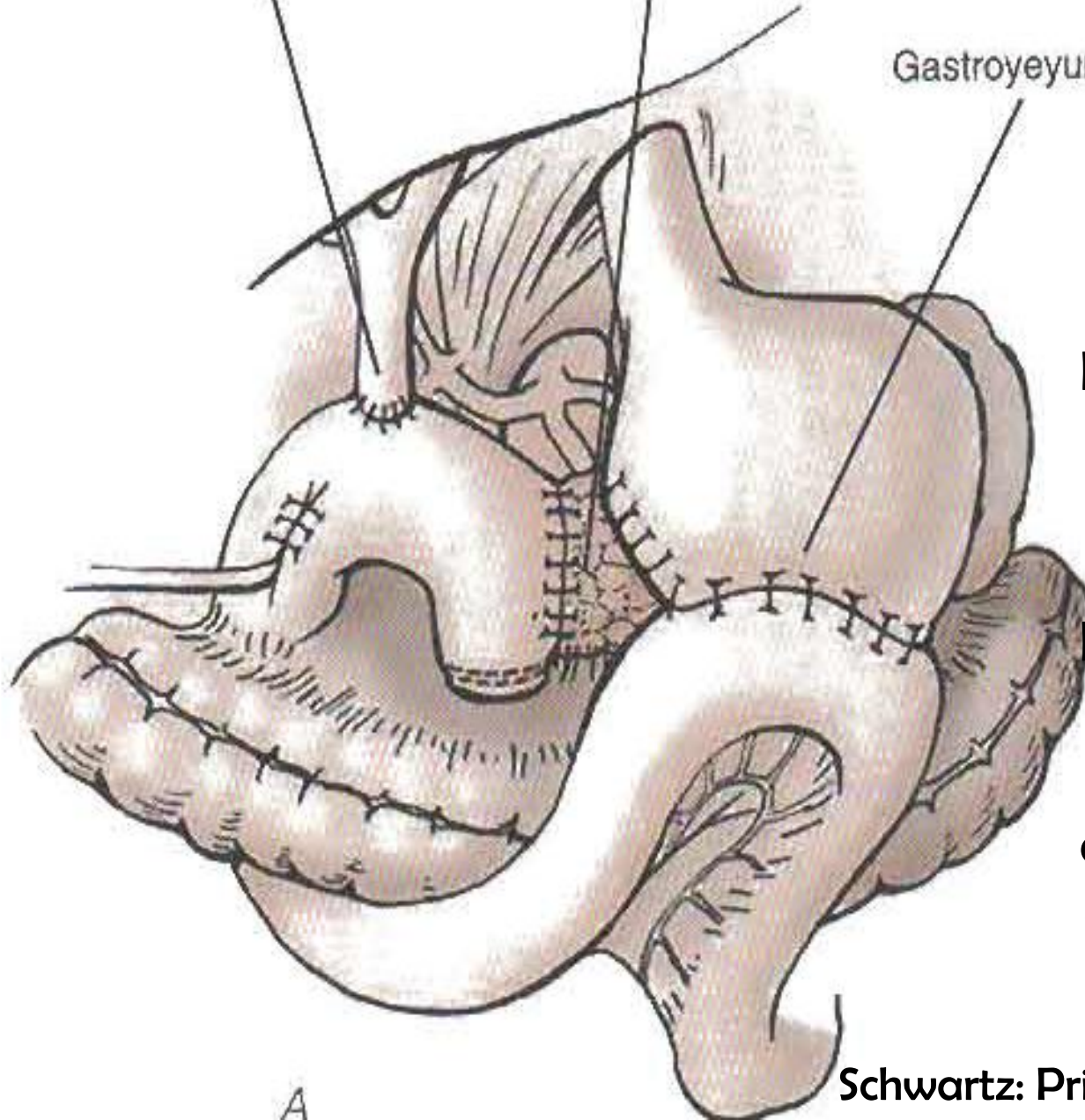
Irreseccable

- Estadios III y IV
- Tratamiento Paliativo

Coledocoyeyunostomía

Pancreatoyeyunostomía

Gastroyeyunostomía



Pancreatoduodenectomía (procedimiento de whipple) que consiste en la resección en bloque del duodeno, de la cabeza del páncreas, de la porción distal del colédoco, y en ocasiones del estomago distal con el píloro.