

Atlas de neoplasias precoces del tracto gastrointestinal

Atlas de neoplasias precoces del tracto gastrointestinal

Diagnóstico endoscópico
y decisiones terapéuticas

Segunda edición

Editores

Frieder Berr

Department of Internal Medicine I
Paracelsus Medical University
Salzburg
Austria

Tsuneo Oyama

Department of Endoscopy
Saku Central Hospital Advanced Care Center
Saku
Nagano
Japan

Thierry Ponchon

Department of Digestive Diseases
Hôpital Edouard Herriot
Lyon
France

Naohisa Yahagi

Division of Research and Development
for Minimally Invasive Treatment
Cancer Center
Keio University School of Medicine
Shinjuku-ku
Tokyo
Japan



ELSEVIER



ELSEVIER

Avda. Josep Tarradellas, 20-30, 1.º, 08029, Barcelona, España

Atlas of Early Neoplasias of the Gastrointestinal Tract. Endoscopic Diagnosis and Therapeutic Decisions,
2nd edition
Copyright © 2019 by Springer International Publishing
ISBN: 978-3-030-01113-0

First published in English under the title *Atlas of Early Neoplasias of the Gastrointestinal Tract. Endoscopic Diagnosis and Therapeutic Decisions*, 2nd e., edited by Frieder Berr, Tsuneo Oyama, Thierry Ponchon and Naohisa Yahagi. Copyright © Springer International Publishing, 2019. This edition has been translated and published under licence from Springer Nature Switzerland AG. Springer Nature Switzerland AG takes no responsibility and shall not be made liable for the accuracy of the translation.

Primera publicación en inglés bajo el título de *Atlas of Early Neoplasias of the Gastrointestinal Tract. Endoscopic Diagnosis and Therapeutic Decisions*, 2.ª ed., editada por Frieder Berr, Tsuneo Oyama, Thierry Ponchon and Naohisa Yahagi. Copyright © Springer International Publishing, 2019. Esta edición ha sido traducida con el permiso de Springer Nature Switzerland AG. Springer Nature Switzerland AG no se hace responsable de la traducción.

Atlas de neoplasias precoces del tracto gastrointestinal. Diagnóstico endoscópico y decisiones terapéuticas, 2.ª ed., de Frieder Berr, Tsuneo Oyama, Thierry Ponchon, y Naohisa Yahagi

© 2021 Elsevier España, S.L.U.

ISBN: 978-84-9113-782-5

eISBN: 978-84-9113-935-5

Todos los derechos reservados.

Reserva de derechos de libros

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra (www.conlicencia.com; 91 702 19 70/93 272 04 45).

Advertencia

Esta traducción ha sido llevada a cabo por Elsevier España, S.L.U. bajo su única responsabilidad. Facultativos e investigadores deben siempre contrastar con su propia experiencia y conocimientos el uso de cualquier información, método, compuesto o experimento descrito aquí. Los rápidos avances en medicina requieren que los diagnósticos y las dosis de fármacos recomendadas sean siempre verificados personalmente por el facultativo. Con todo el alcance de la ley, ni Elsevier, ni los autores, los editores o los colaboradores asumen responsabilidad alguna por la traducción ni por los daños que pudieran ocasionarse a personas o propiedades por el uso de productos defectuosos o negligencia, o como consecuencia de la aplicación de métodos, productos, instrucciones o ideas contenidos en esta obra.

Revisión científica:

Dr. Joaquín Cubiella Fernández

Servicio de Aparato Digestivo

Hospital Universitario de Ourense

Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur

Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas

Servicios editoriales: DRK Edición

Depósito legal: B. 1.319-2021

Impreso en Polonia

Este libro está dedicado a todos los colegas que se esfuerzan por aumentar sus competencias en el análisis endoscópico de imagen mejorada de los cánceres gastrointestinales precoces. La estadiificación endoscópica exacta de las neoplasias superficiales permite establecer las indicaciones correctas de la técnica de resección adecuada en busca del mejor interés de los pacientes.

Salzburgo, 15 de agosto de 2018

Los editores

Prefacio

«Las aptitudes endoscópicas de vanguardia permiten la mejor asistencia al paciente.»

Desde la primera edición de este atlas de endoscopia y compendio de indicaciones, la resección endoscópica en bloque basada en técnicas de disección submucosa endoscópica (DSE) ha demostrado ser igual de curativa para la resección de los cánceres gastrointestinales (GI) precoces que la cirugía resectiva mayor. Además, las técnicas se han perfeccionado en la actualidad para la DSE del cáncer precoz, así como para la resección endoscópica tunelizada de los tumores intramurales precoces sintomáticos, premalignos o malignos. Por consiguiente, algunas guías occidentales han adoptado el principio de la resección endoscópica en bloque de las neoplasias GI de aspecto maligno, mientras que otras aún emplean técnicas de resección fragmentaria con asa fría para el cáncer precoz en el esófago de Barrett o en el segmento colorrectal, lo que otorga la competencia diagnóstica después exclusivamente al histopatólogo.

En la última década, una red de centros de referencia pioneros de países occidentales ha descrito la implementación de la técnica de DSE. Además, el rendimiento electroquirúrgico endoscópico (determinado por las tasas elevadas de resección en bloque y las tasas bajas de cirugía urgente y de mortalidad) está acercándose casi a los estándares del este de Asia. Sin embargo, las tasas de resección curativa mediante DSE aún están muy por detrás de dichos estándares debido, sobre todo, al escaso valor predictivo de la invasión submucosa y a una delimitación inadecuada de los márgenes laterales o de los focos múltiples del cáncer precoz.

La segunda edición actualizada y ligeramente ampliada de este atlas sobre neoplasias gastrointestinales precoces tiene la *finalidad* de aumentar la *detección* de neoplasias premalignas y malignas en el estadio más temprano, predecir la *categoría tumoral* con gran exactitud y *establecer la indicación* para la técnica de resección curativa menos invasiva basada en este diagnóstico. Se requiere un esfuerzo para lograr la profesionalidad y ofrecer la mejor asistencia

al paciente. La curva de aprendizaje de la endoscopia de imagen mejorada y el diagnóstico endoscópico exacto de los cánceres GI precoces para convertir esta técnica en un procedimiento rutinario rápido y exacto puede requerir hasta 2 años. La publicación de este atlas y compendio está dirigida a quienes se esfuerzan en lograr un diagnóstico y un tratamiento endoscópicos de vanguardia de las neoplasias GI precoces.

Salzburgo, Austria
Saku, Nagano, Japón
Lyon, Francia
Shinjuku-ku, Tokio, Japón

Frieder Berr
Tsuneo Oyama
Thierry Ponchon
Naohisa Yahagi

20 de agosto de 2018

Agradecimientos

Los editores y los autores quieren expresar un agradecimiento especial a todas las personas que han contribuido con denuedo al texto y a las figuras del libro. En particular, a los Dres. Tobias Kiesslich (Salzburgo, Austria) y Akiko Takahashi (Nagano, Japón), así como al personal de Springer Estados Unidos, editores de medicina clínica, sobre todo a Andy Kwan y Richard Hruska, editor sénior de medicina clínica.

Salzburgo, 15 de agosto de 2018

Los editores

Índice de capítulos

Parte I Principios generales de endoscopia para las neoplasias gastrointestinales precoces

- 1 Detección endoscópica y análisis de las lesiones neoplásicas de la mucosa: imagen mejorada y morfología tumoral 3**
Frieder Berr, Thierry Ponchon y Toshio Uraoka
- 2 Histopatología de las neoplasias precoces de la mucosa: carcinogénesis morfológica en el tracto gastrointestinal 25**
Daniel Neureiter y Tobias Kiesslich
- 3 Principios de resección endoscópica: resección diagnóstica y curativa de las neoplasias de la mucosa 47**
Tsuneo Oyama y Naohisa Yahagi
- 4 Tumores gastrointestinales subepiteliales: diagnóstico e indicaciones de resección 63**
Frieder Berr, Jürgen Hochberger y Tsuneo Oyama
- 5 Ecoendoscopia de alta resolución: estadificación T clínica de las neoplasias gastrointestinales superficiales y subepiteliales 79**
Hans Seifert, Daisuke Kikuchi y Naohisa Yahagi
- 6 Cribado y vigilancia endoscópicos: indicaciones y estándares 101**
Thierry Ponchon, Frieder Berr y Tsuneo Oyama

Parte II Análisis endoscópico de las neoplasias precoces específico de cada órgano

**7 Esófago revestido de epitelio escamoso e hipofaringe:
neoplasias de la mucosa. 121**
Tsuneo Oyama

**8 Esófago revestido de epitelio cilíndrico (de Barrett):
neoplasias de la mucosa. 149**
Pierre H. Deprez y Takashi Toyonaga

9 Estómago: neoplasias de la mucosa 175
Tsuneo Oyama

10 Duodeno e intestino delgado: neoplasias de la mucosa 223
Motohiko Kato, Naohisa Yahagi y Thierry Ponchon

11 Colon y recto: neoplasias de la mucosa 241
Andrej Wagner, Tadateru Maehata, Frieder Berr y Naohisa Yahagi

**12 Enfermedad intestinal inflamatoria crónica en remisión:
neoplasias de la mucosa. 291**
Naohisa Yahagi, Tadateru Maehata y Atsushi Nakayama

Apéndice. Terminología 307

Índice alfabético 311

Colaboradores

Frieder Berr Department of Internal Medicine I, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

Pierre H. Deprez Department of Hepato-Gastroenterologie, Cliniques Universitaires Saint-Luc, Université Catholique de Louvain, Brussels, Belgium

Jürgen Hochberger Department of Gastroenterology, Vivantes Klinikum Berlin Friedrichshain, Berlin, Germany

Motohiko Kato Division of Research and Development for Minimally Invasive Treatment, Cancer Center, Keio University School of Medicine, Shinjuku-ku, Tokyo, Japan

Tobias Kiesslich Department of Internal Medicine I & Institute of Physiology and Pathophysiology, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

Daisuke Kikuchi Department of Gastroenterology and Endoscopy Unit, Toranomon Hospital, Tokyo, Japan

Tadateru Maehata Division of Research and Development for Minimally Invasive Treatment, Cancer Center, Keio University School of Medicine, Shinjuku-ku, Tokyo, Japan

Atsushi Nakayama Division of Research and Development for Minimally Invasive Treatment, Cancer Center, Keio University School of Medicine, Shinjuku-ku, Tokyo, Japan

Daniel Neureiter Institute of Pathology, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

Tsuneo Oyama Department of Endoscopy, Saku Central Hospital Advanced Care Center, Saku, Nagano, Japan

Thierry Ponchon Department of Digestive Diseases, Hôpital Edouard Herriot, Lyon, France

Hans Seifert Department of Internal Medicine – Gastroenterology, University Hospital Oldenburg, Oldenburg, Germany

Takashi Toyonaga Department of Endoscopy, Kobe University Hospital, Kobe, Japan

Toshio Uraoka Department of Gastroenterology and Hepatology, Gunma University Hospital, Maebashi, Prefecture Gunma, Japan

Andrej Wagner Department of Internal Medicine I, University Hospital, Paracelsus Medical University, Salzburg, Austria

Naohisa Yahagi Division of Research and Development for Minimally Invasive Treatment, Cancer Center, Keio University School of Medicine, Shinjuku-ku, Tokyo, Japan