

Prólogo



Elías RODRÍGUEZ CUÉLLAR

Jefe de Sección.

Unidad de Cirugía Esofagogastrica y Bariátrica.

Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo y Trasplante de Órganos Abdominales.

Hospital Universitario 12 de Octubre.

Madrid.

Los tumores de esófago y estómago representan, aun en pleno siglo XXI, un importante desafío para los cirujanos. Teniendo en nuestro medio una baja incidencia respecto a otras latitudes, presentan sin embargo una importante morbimortalidad. Esta monografía pretende ofrecer una actualización rigurosa de los avances y novedades en el diagnóstico y tratamiento de este tipo de neoplasias dentro de un contexto de tratamiento multidisciplinar.

Una de las claves para entender la evolución del tratamiento quirúrgico de los tumores esofagogastricos y la literatura científica existente, es conocer las diferencias geográficas en biología tumoral e incidencia. En este sentido, países del sudeste asiático, liderados por Japón y Corea del Sur, han impulsado programas de cribado y cirugías agresivas con linfadenectomía extensas, que ha dado lugar a importantes avances en supervivencia. Cirujanos como Inoue, Maruyama, Kitano, Sano o Kitajima han realizado importantes aportaciones a la cirugía esofagogastrica y a la incorporación de la cirugía laparoscópica y robótica. En Occidente, el diagnóstico no es tan temprano y por este motivo se han desarrollado estrategias que incluyen terapias multimodales con tratamientos neoadyuvantes incorporándose la quimioterapia, inmunoterapia y radioterapia.

Nuestra generación de cirujanos ha tenido el privilegio de transitar desde la cirugía laparotómica en la que fuimos formados, a la cirugía por laparoscopia que representa nuestro presente y por último a la cirugía robótica que constituye el presente y el futuro. Esta transición nos permite tener una visión muy amplia de la cirugía siendo para nosotros evidente que la cirugía robótica modificará radicalmente el futuro de la cirugía redefiniendo los estándares de la cirugía esofagogastrica y de la cirugía mínimamente invasiva hacia una cirugía de máxima precisión personalizada.

En este avance hacia la medicina-cirugía personalizada, la inmunoterapia es otro de los grandes avances que está modificando el pronóstico de estos tumores. Las diferencias genómicas entre tumores gástricos, como la propuesta por consorcios como The Cancer Genomas Atlas, han originado subclasificaciones con implicaciones pronósticas y terapéuticas. La caracterización de los mismos según los receptores que expresen (PD-L1, HER2, inestabilidad de microsatélites, claudina) ha generado un nuevo armamentario muy prometedor. En este contexto, la terapia CAR-T puede significar la llave para dejar de considerar a la carcinomatosis como una diseminación irreversible.

Tratamos, en esta monografía, con especial interés la carcinomatosis peritoneal por su actual pronóstico infausto. Discutimos temas candentes como es la laparoscopia exploradora con lavado peritoneal, la quimioterapia hipertérmica intraperitoneal (HIPEC) y la terapia CAR-T en tumores sólidos. Temas en discusión que exigen del cirujano un enfoque multidisciplinar; el cirujano debe dejar de estar focalizado en la técnica quirúrgica para formarse en tratar la enfermedad.



Por último, la inteligencia artificial (IA), que está transformando la sociedad, va a significar otra gran revolución en la cirugía esofagogástrica influyendo en absolutamente todos los campos relacionados con la cirugía actual: diagnóstico, estadificación-pronóstico, tratamiento y seguimiento. Las técnicas de imagen de alta resolución, realidad aumentada, biomarcadores circulantes, modelos predictivos y de aprendizaje automatizados basados en redes neuronales, proyectos como The OR Black Box® o los algoritmos de análisis de vídeo, prometen un cambio sin precedentes en la práctica quirúrgica.

En esta monografía intentamos describir este momento de transición de la cirugía laparoscópica y la quimioterapia tradicional, a la cirugía de precisión robótica asistida por IA y los nuevos tratamientos personalizados multidisciplinares. En ella hemos querido recoger los temas más innovadores y controvertidos, dar respuestas e integrar aportaciones de distintos autores desde la práctica diaria y la innovación.

Mi agradecimiento a todos los autores que han contribuido a esta monografía y a todos los cirujanos que, a través de la historia, han hecho de la cirugía esofagogástrica una de las disciplinas más interesantes y complejas de la cirugía oncológica.