

---

# ÍNDICE

## 1. Neoplasias del territorio cervicofacial, 21

*R. Molinari, G. Cantú, F. Chiesa*

Características biológicas de las neoplasias cervicofaciales, 21

Histopatología neoplásica general, 21

Modalidad de la evolución local, 22

Tumores benignos, 22

Tumores malignos, 22

Modalidades terapéuticas en oncología cervicofacial, 25

Radioterapia, 25

Cirugía, 25

Principios de cirugía en oncología cervicofacial, 25

Concepto de radicalidad local, 26

Concepto de radicalidad regional, 26

Principios generales de técnica operatoria, 27

Indicaciones terapéuticas generales en oncología cervicofacial, 27

Histología y grado de diferenciación, 27

Sitio de la neoplasia, 28

Extensión y características de la neoplasia primitiva, 28

Características de la propagación linfática, 28

Tratamiento de las regiones linfáticas, 29

Premisas fisiopatológicas en oncología, 29

Anatomía de la red linfática, 30

Principios que rigen los vaciamientos linfoganglionares, 31

Técnica, 32

Tumores de la cavidad bucal y de la bucofaringe, 48

Epidemiología, 48

Histopatología, 48

Anatomía quirúrgica, 49

Estructuras de contención, 49

Estructuras del plano inferior, 49

Estructuras del plano superior, 50

Estructuras de la zona posterolateral, 50

Bucofaringe verdadera y propiamente dicha, 50

Relaciones con las áreas linfáticas, 51

Fisiología quirúrgica, 51

Principios de la cirugía de la cavidad bucal y la bucofaringe, 52

Abordajes de la cavidad bucal y de la faringe, 52

Vía transmandibular conservadora (sección y resíntesis de la mandíbula), 54

Vía transmandibular no interruptora, 54

Vía transmandibular con hemimandibulectomía, 54

Técnicas quirúrgicas específicas, 55

Intervenciones por vía transoral, 56

Resección por vía submandibular, 57

Resección por vía transmandibular no interruptora, 59

Resección por vía transmandibular con síntesis mandibular (*swing-resection* de los autores anglosajones), 60

Resección transmandibular con hemimandibulectomía, 63

Traqueotomía, 67

Tumores de la laringe, 72

Histopatología, 73

Epidemiología, 73

Recursos semiológicos, 73

Anatomía quirúrgica, 73

Características externas, 73

Características internas, 74

Propagación linfática, 74

Principios generales del tratamiento del cáncer laríngeo, 74

Generalidades sobre cirugía de la laringe, 74

Técnicas quirúrgicas, 75

Cirugía funcional, 75

Cirugía vertical, 75

Cirugía horizontal, 77

Cirugía disruptiva, 81

Tumores del macizo facial, 91

Consideraciones anatómicas, 91

Neoplasias del macizo facial, 91

Epidemiología, 91

- Histopatología, **92**
  - Características específicas y evolución, **92**
  - Drenaje linfático, **92**
  - Diagnóstico, **92**
    - De la lesión, **92**
    - De la extensión, **93**
  - Principios de cirugía oncológica, **93**
  - Tratamiento quirúrgico, **94**
    - Vías de acceso, **94**
    - Técnicas quirúrgicas, **95**
  - Principios y métodos de reconstrucción plástica endocavitaria en oncología cervicofacial, **104** (*N. Arioli, R. Molinari*)
    - Colgajos mucosos, cutáneos, fasciocutáneos y compuestos en las reconstrucciones endocavitarias, **104**
  - Injertos (de piel, de mucosa), **106**
  - Colgajos planos cutáneos y mucosos por contigüidad, **106**
  - Colgajos pediculados, **106**
    - Colgajos de mucosa, **107**
    - Colgajos cutáneos libres, **108**
    - Colgajos cutáneos pediculados locorreionales, **108**
    - Colgajos pediculados "a distancia", **109**
    - Colgajos pediculados compuestos, **109**
  - Colgajos con microanastomosis vasculares, **113**
  - Criterios para la elección de los métodos reparadores, **115**
    - Condiciones topográficas (elección del método de reparación), **116**
  - Tumores de las glándulas salivales, **117**
    - Consideraciones anatómicas, **117**
      - Región parotídea, **117**
      - Glándula submandibular, **119**
      - Glándula sublingual, **119**
      - Glándulas salivales menores, **119**
  - Tumores de las glándulas salivales, **119**
    - Epidemiología, **119**
    - Histopatología, **119**
    - Comportamiento biológico, **119**
  - Enfoque semiológico y terapéutico, **120**
    - Principios del tratamiento, **120**
    - El problema semiológico, **120**
  - Intervenciones en las glándulas salivales, **121**
  - Intervenciones en las glándulas sublinguales y submandibulares, **121**
    - Parotidectomía superficial o total con conservación del nervio facial, **123**
    - Parotidectomía total ampliada, **127**
  - Tumores del espacio parafaríngeo, **128**
    - Consideraciones anatómicas, **128**
    - Histopatología, **129**
    - Diagnóstico, **130**
    - Tratamiento, **132**
      - Tumores retrofaríngeos, **132**
      - Tumores del espacio parafaríngeo anterior, **132**
      - Tumores del espacio parafaríngeo posterior, **134**
      - Tumores del compartimiento vasculonervioso principal, **134**
        - Evaluación preoperatoria e indicaciones, **135**
        - Técnica, **135**
  - Bibliografía, 137**
- 2. Tumores de esófago, 139**
- A. Peracchia, G. Ravasi, R. Bardini, M. Piazza, U. Pastorino, C. Tremolada, M. Valente*
- Anatomía quirúrgica, **139**
    - Regiones esofágicas, **139**
      - Esófago cervical, **139**
      - Esófago torácico superior, **139**
      - Esófago torácico medio, **139**
      - Esófago torácico inferior, **139**
    - Centros linfáticos, **139**
  - Patología tumoral benigna, **139**
    - Histopatología, **139**
    - Leiomioma, **139**
    - Tumor de células granulosas, **140**
    - Papiloma, **140**
    - Técnicas quirúrgicas en los tumores benignos, **141**
    - Tumores extramucosos (leiomioma), **140**
    - Tumores intramucosos, **140**
  - Patología tumoral maligna, **140**
    - Histopatología, **141**
      - Carcinoma in situ, **141**
      - Carcinoma pavimentoso N.A.S., **141**
      - Carcinoma pavimentoso verrugoso, **142**
      - Carcinoma pavimentoso fusocelular, **142**
      - Adenocarcinoma, **142**
      - Carcinoma mucoepidermoide y carcinoma adenoideoquístico, **142**
      - Carcinoma indiferenciado de células pequeñas (células de avena), **143**
      - Carcinoides, **143**
      - Carcinoma indiferenciado, **143**
      - Tumores malignos raros, **143**
  - Diagnóstico y estadificación, **143**
    - Extensión anatómica de la neoplasia, **143**
      - Evaluación, **143**
      - Clasificación, **144**
    - Estado nutricional, **144**
    - Estado anatómico de la víscera elegida para hacer la esofagoplastia, **144**
    - Estado respiratorio, **144**
  - Indicaciones quirúrgicas, **144**
  - Técnicas quirúrgicas, **145**
    - Volumen de resección, **145**
      - Esófago cervical, **145**

- Esófago torácico, **146**
  - Cardias, **150**
  - Comentarios críticos y perspectivas para el futuro, **163**
  - Diagnóstico preclínico, **163**
  - Mejoramiento de la calidad de vida, **164**
  - Reducción de la insuficiencia respiratoria, **164**
  - Potenciación del tratamiento, **164**
  - Bibliografía, 164**
- 3. Tumores de estómago, 166**  
*B. Salvadori, F. Cusumano*
- Introducción, **167**
  - Anatomía quirúrgica, **167**
  - Estómago, **167**
  - Epiplón mayor, **167**
  - Epiplón menor, **167**
  - Vasos arteriales y venosos, **167**
  - Vasos y ganglios linfáticos, **168**
  - Nervios, **168**
  - Nociones de fisiopatología, **168**
  - Nociones de anatomía patológica y de evolución natural, **170**
  - Tumores benignos, **170**
  - Tumores malignos, **170**
  - Carcinomas, **170**
  - Linfomas malignos, **170**
  - Técnicas quirúrgicas, **170**
  - Gastrectomía subtotal, **170**
  - Laparotomía mediana xifoumbilical, **171**
  - Exploración de la cavidad abdominal, **171**
  - Desprendimiento coloepiploico, **171**
  - Preparación de la primera porción del duodeno, **172**
  - Sección y cierre del duodeno (y eventual invaginación del muñón duodenal), **173**
  - Cierre y sección mediante sutura mecánica, **173**
  - Cierre, sección e invaginación tradicionales, **173**
  - Búsqueda y ligadura de los vasos gástricos izquierdos, **174**
  - Sección del estómago, **174**
  - Reconstrucción de la vía alimentaria, **175**
  - Colocación de la sonda nasogástrica, **176**
  - Gastrectomía total, **176**
  - Sección del esófago, **177**
  - Reconstrucción de la vía alimentaria, **177**
  - Degastrogastrectomía total, **181**
  - Intervenciones menores o paliativas, **182**
  - Gastrotomía, **182**
  - Gastrostomía, **184**
  - Gastroyeyunostomía, **184**
  - Bibliografía, 189**
- 4. Tumores del colon y recto, 190**  
*L. Gennari, F. Bozzetti*
- Anatomía quirúrgica del colon y recto, **190**
  - Topografía y relaciones, **190**
  - Colon ascendente, **192**
  - Flexura hepática, **193**
  - Colon transverso, **193**
  - Flexura esplénica, **194**
  - Colon descendente, **194**
  - Colon ilíaco, **194**
  - Colon pelviano o sigmoide, **194**
  - Recto, **195**
  - Vascularización arterial, **196**
  - Arteria ileocólica (o arteria cólica inferior derecha), **197**
  - Arteria mesentérica inferior, **199**
  - Arterias hemorroidales medias, **199**
  - Arterias hemorroidales inferiores, **200**
  - Vasos linfáticos del colon-recto y conducto anal, **200**
  - Venas, **200**
  - Fisiología del colon, **201**
  - Motilidad del colon, **201**
  - Absorción, **202**
  - Neoplasias malignas, **202**
  - Patología, **202**
  - Histología, **202**
  - Grados histológicos, **202**
  - Diagnóstico, **203**
  - Preparación del colon en la intervención quirúrgica, **204**
  - Preparación mecánica, **204**
  - Profilaxis antimicrobiana, **204**
  - Principios y técnica de la sección y sutura del colon, **205**
  - Sección de la arcada vascular, **205**
  - Sección del colon, **205**
  - Suturas cólicas, **206**
  - Anastomosis terminoterminal, **206**
  - Anastomosis terminolateral, **208**
  - Anastomosis lateroterminal, **208**
  - Anastomosis laterolateral, **208**
  - Criterios de radicalidad oncológica, **209**
  - Intervenciones quirúrgicas, **213**
  - Tumores del ciego y del colon ascendente, **213**
  - Hemicolectomía derecha, **213**
  - Colectomía derecha ampliada, **218**
  - Intervenciones limitadas o paliativas, **219**
  - Tumores de la flexura hepática, **222**
  - Tumores del colon transverso, **222**
  - Colectomía transversa, **224**
  - Intervenciones paliativas, **225**
  - Tumores de la flexura esplénica, **231**
  - Hemicolectomía izquierda, **231**

- Hemicolectomía izquierda típica, **235**
- Intervenciones de derivación externa, **241**
- Resecciones segmentarias, **246**
- Tumores del sigmoide y recto, **248**
  - Amputación abdominoperineal de Miles, **259**
  - Operación de Hartmann, **263**
  - Resección abdominosacra, **265**
  - Resección trans-sacra (Kraske), **276**
- Indicaciones quirúrgicas de urgencia, **277**
  - Oclusión intestinal, **277**
  - Perforación, **280**
- Controversias en cirugía colorrectal, **280**
  - Técnica de aislamiento sin tocar, **280**
  - Cirugía ampliada en los tumores del colon, **280**
  - Cirugía ampliada en los tumores del recto, **281**
  - Ligadura de la arteria mesentérica inferior, **281**
  - Papel de la linfogangliectomía aortopelviana, **281**
  - Razones para la elección de la resección anterior o de la amputación por vía abdominoperineal en pacientes con carcinoma de recto, **282**

#### **Bibliografía, 283**

### **5. Tumores de páncreas, 285**

*G. Pezzuoli, G. P. Spina*

- Anatomía quirúrgica, **285**
  - (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, R. A. Maruotti*)
- Características generales y relaciones, **285**
- Conductos excretorios, **287**
  - Variantes de los conductos excretorios, **288**
- Arterias, **288**
  - Vascularización arterial extrínseca, **288**
  - Vascularización arterial intrínseca, **292**
  - Anatomía y anomalías de las arterias próximas al páncreas, **293**
- Venas, **293**
  - Drenaje venoso de la cabeza, **293**
  - Drenaje venoso del istmo, **295**
  - Drenaje venoso del cuerpo y de la cola, **295**
- Vasos linfáticos, **295**
- Inervación, **296**
  - Sistema simpático, **296**
  - Sistema parasimpático, **296**
- Tumores exocrinos malignos, **297**
  - (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, R. A. Maruotti*)
  - Generalidades, **297**
  - Anatomía patológica, **297**
  - Estrategia semiológica, **298**
  - Indicaciones y táctica quirúrgica, **300**
- Tumores exocrinos benignos, **301**
  - (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, E. Opocher*)

- Generalidades, **301**
- Anatomía patológica, **301**
- Estrategia semiológica, **302**
- Indicaciones y táctica quirúrgica, **302**
- Tumores endocrinos, **302**
  - (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, M. Montorsi, R. Santambrogio*)
  - Generalidades, **302**
  - Anatomía patológica, **304**
    - Insulinomas, **304**
    - Gastrinoma, **304**
    - Glucagonoma, **305**
    - Síndrome de Verner-Morrison (vipoma), **305**
    - Somatostatinoma, **305**
    - PP-oma, **305**
    - Tumores no secretorios, **305**
    - Síndrome de neoplasias endocrinas múltiples, **305**
  - Estrategia semiológica, **305**
    - Insulinoma, **306**
    - Gastrinoma, **307**
    - Glucagonoma, **307**
    - Síndrome de Verner-Morrison (vipoma), **308**
    - Somatostatinoma, **308**
    - PP-oma, **308**
    - TEP no funcionantes, **308**
    - Síndrome de neoplasias endocrinas múltiples, **308**
  - Indicaciones y táctica quirúrgica, **309**
    - Insulinoma, **309**
    - Gastrinoma, **310**
    - Glucagonoma, **310**
    - Vipoma, **310**
    - Somatostatinoma, **310**
    - PP-oma, **311**
    - TEP no funcionantes, **311**
    - Síndrome de neoplasias endocrinas múltiples, **311**
  - Tumores de la región vateriana, **311**
    - Generalidades, **311**
    - Anatomía patológica, **311**
    - Estrategia semiológica, **311**
    - Indicación quirúrgica y elección de la intervención, **312**
  - Preparación para la intervención, **313**
    - (*G. Negri, C. López*)
  - Vías de acceso y exploración quirúrgica, **314**
    - (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, R. A. Maruotti*)
    - Desprendimiento duodenopancreático, **315**
    - Descenso de la raíz derecha del mesocolon transversal, **315**
    - Apertura del epiplón menor, **316**
    - Apertura del epiplón mayor, **316**
    - Desprendimiento esplenopancreático, **318**
    - Duodenotomía exploradora, **318**

- Examen de los centros linfoganglionares, **318**  
 Biopsia pancreática, **318**  
 Investigaciones instrumentales intraoperatorias, **319**
- Intervenciones de exéresis, **321**  
 (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, F. Galeotti*)  
 Duodenopancreatectomía cefálica, **321**  
 (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, R. A. Maruotti*)  
 Tiempo de exéresis, **321**  
 Tiempo reconstructivo, **324**  
 Variantes, **325**  
 Problemas vasculares en la exéresis pancreática, **329**  
 Complicaciones de la duodenopancreatectomía cefálica, **332**
- Esplenopancreatectomía izquierda, **333**  
 Esplenopancreatectomía izquierda subtotal, **335**  
 Pancreatectomía total, **336**  
 Pancreatectomía regional total, **338**  
 Pancreatectomía regional total tipo I, **339**  
 Variantes, **339**  
 Pancreatectomía regional total tipo II, **339**
- Exéresis de la papila, **340**  
 Papilectomía, **341**  
 Ampulectomía o papiloduodenectomía, **341**  
 Complicaciones de la exéresis de la papila de Vater, **341**
- Enucleación, **342**
- Intervenciones paliativas, **343**  
 (*G. Pezzuoli, G. P. Spina, E. Opocher*)  
 Derivaciones biliares, **343**  
 Anastomosis coledocoyeyunal o hepatoyeyunal, **343**  
 Variante, **343**  
 Anastomosis coledocoduodenal o hepatoduodenal, **344**  
 Anastomosis colecistogástrica o duodenal, **344**  
 Anastomosis biliodigestiva con interposición de prótesis, **344**
- Derivaciones digestivas, **344**  
 Gastroenteroanastomosis, **344**
- Denervaciones, **344**  
 Esplancnicectomía derecha por vía retroduodenopancreática, **344**  
 Variante: abordaje transhiatal, **345**  
 Esplancnicectomía izquierda por vía subpancreática, **345**  
 Esplancnicectomía química, **347**
- Bibliografía, 347**
- 6. Tumores de hígado y vías biliares, 350**  
*L. Gennari, R. Doci*  
 Anatomía, **350**  
 Segmentos del hígado, **351**  
 Histopatología de los tumores hepáticos, **353**  
 Hemangiomas, **354**  
 Adenoma e hiperplasia nodular focal (HNF), **354**  
 Tumores malignos, **354**  
 Hepatocarcinoma, **354**  
 Técnicas diagnósticas, **355**  
 Pruebas de laboratorio, **355**  
 Ecografía, **355**  
 Centellografía hepática, **356**  
 Arteriografía hepática, **356**  
 Flebografía, **357**  
 Tomografía axial computadorizada, **357**  
 Biopsia percutánea guiada, **358**  
 Laparoscopia, **358**  
 Tumores malignos primarios y secundarios, **358**  
 Tratamiento, **358**  
 Técnica quirúrgica, **359**  
 Generalidades, **359**  
 Incisiones, **360**  
 Lobectomía derecha (hemihepatectomía derecha), **364**  
 Lobectomía derecha ampliada (trisegmentectomía o lobectomía derecha), **367**  
 Lobectomía lateral izquierda (lobectomía izquierda), **369**  
 Lobectomía izquierda (hemihepatectomía izquierda), **370**  
 Lobectomía mediana subtotal o sectoriectomía paramediana derecha e izquierda, **371**  
 Resecciones segmentarias y resecciones cuneiformes, **373**  
 Vías biliares extrahepáticas, **374**  
 Anatomía, **374**  
 1) Conductos hepáticos propios, **374**  
 2) Confluencia biliar superior, **374**  
 3) Colédoco (vía biliar principal), **377**  
 4) Vías biliares accesorias, **377**  
 5) Vascularización, inervación y drenaje linfático de las vías biliares extrahepáticas, **377**  
 Histopatología, **378**  
 Tumores benignos, **378**  
 Tumores malignos, **379**  
 Problemas semiológicos y de estadificación, **380**  
 Indicaciones quirúrgicas, **381**  
 Tumores benignos, **381**  
 Tumores malignos, **381**  
 Técnica quirúrgica, **382**  
 Vías de acceso, **382**  
 Posición del paciente, **382**  
 Carcinoma de la vesícula biliar, **382**  
 Exploración de la región biliar por carcinoma vesicular, **382**  
 Preparación del conducto cístico para canulizarlo, **383**

Colecistectomía ampliada al lecho colecístico, **385**

Resecciones del hígado anterior (Couinaud), **386**

Carcinomas de la vía biliar principal, **386**

Carcinomas de los conductos hepáticos propios, **386**

Carcinomas de la confluencia biliar superior, **386**

Carcinomas coledocianos, **389**

Carcinomas de la porción infraduodenal, intrapancreática y de la papila, **390**

Cirugía paliativa, **390**

Obstáculo alto, **390**

Obstáculo bajo, **392**

Drenaje biliar percutáneo transhepático, **393**

**Bibliografía, 395**

## 7. Tumores pulmonares, 396

*G. Ravasi, A. Peracchia, A. V. Bedini, I. Cataldo, F. Rilke, F. Sartori, F. Villani*

Anatomía quirúrgica, **396**

Paredes torácicas, **396**

Esqueleto del tórax, **396**

Musculatura torácica, **396**

Cavidad torácica, **397**

Pleuras, **397**

Mediastino, **397**

Tráquea, **398**

Esófago, **398**

Pulmones, **398**

Bronquios, **398**

Vasos bronquiales, **399**

Vasos pulmonares, **399**

Arterias pulmonares, **399**

Venas pulmonares, **399**

Hilios pulmonares, **400**

Ganglios linfáticos, **401**

Diagnóstico y estadificación, **402**

Exámenes para establecer el diagnóstico patológico, **403**

Exámenes citológicos, **403**

Exámenes histológicos, **403**

Exámenes para determinar la difusión de la enfermedad, **403**

Radiografías de tórax, **403**

TAC, **403**

RMN, **404**

Centellografía con galio 67, **404**

Broncoscopia, **404**

Mediastinoscopia y mediastinotomía, **404**

Histopatología de los tumores del pulmón, **405**

Indicaciones quirúrgicas, **407**

Neoplasia pulmonar, **407**

Carcinoma indiferenciado de células pequeñas: T1-2 N0-1 M0, **407**

Carcinoma no microcitoma: T1-2-3-4 (carina/vena cava) N0-1-2 M0, **407**

Diagnóstico no terminante, **408**

Vías de acceso, **408**

Toracotomías, **408**

Toracotomía posterolateral, **408**

Toracotomía anterolateral, **409**

Toracotomía lateral secuencial, **409**

Toracotomía axilar, **410**

Técnicas quirúrgicas tradicionales, **410**

Neumonectomía derecha, **410**

Lobectomía superior derecha, **411**

Lobectomía media, **413**

Lobectomía inferior derecha, **414**

Neumonectomía izquierda, **415**

Lobectomía superior izquierda, **416**

Lobectomía inferior izquierda, **417**

Resecciones transegmentarias, **417**

Lingulectomía, **418**

Resecciones bronquiales y traqueobronquiales, **418**

Indicaciones, **419**

Diagnóstico y radioterapia preoperatoria, **419**

Lobectomía con manguito, **419**

Lobectomías con manguito derechas, **419**

Lobectomías con manguito izquierdas, **422**

Resección con manguito traqueal, **423**

Notas de técnica quirúrgica, **425**

Tratamiento posoperatorio, **427**

Complicaciones, **427**

Tumores del ápice pulmonar que invaden la pared torácica, **428**

Tumor de Pancoast, **429**

Definición, **429**

Diagnóstico, **429**

Indicaciones, **429**

Tratamiento, **430**

Tratamiento posoperatorio, **432**

Complicaciones, **432**

Tumores apicales no Pancoast, **432**

Evaluación preoperatoria de la función respiratoria en relación con el riesgo de complicaciones posoperatorias en el carcinoma broncogénico, **433**

Consideraciones finales, **436**

**Bibliografía, 437**

## 8. Tumores de tiroides, 438

*N. Cascinelli, F. Belli, M. Greco*

Introducción, **438**

Cirugía semiológica, **438**

Cirugía del tumor primario, **438**

Reparos anatómicos, **438**

Pedículo vascular superior, **440**

- Pedículo vascular inferior, 440
- Nervio laríngeo inferior, 440
- Hemitiroidectomía, 441
  - Preparación, 441
  - Incisión cutánea y preparación de los colgajos, 441
  - Incisión de los planos fasciales musculares, 442
  - Ligadura de los pedículos vasculares, 443
  - Aislamiento del nervio recurrente, 444
  - Cierre, 445
- Tiroidectomía total, 448
- Tiroidectomía subtotal, 448
- Resección ístmica, 449
- Complicaciones, 449
- Linfadenectomía laterocervical, 450
  - Reparos anatómicos, 450
  - Técnica quirúrgica, 451
    - Preparación, 451
    - Incisión cutánea y preparación de los colgajos, 451
    - Disección laterocervical, 451
    - Disección recurrenial, 453
    - Cierre, 453
- Cirugía reductora, 453
- Bibliografía, 453**

## 9. Tumores de la mama, 455

*U. Veronesi, G. F. Lovo, A. Costa, B. Saccozzi, P. Veronesi*

- Anatomía quirúrgica, 455
  - Generalidades, 455
  - Vascularización, 455
  - Inervación, 457
  - Región axilar, 457
  - Músculos pectorales, 458
- Patología benigna, 459
  - Extirpación de fibroadenoma, 459
  - Extirpación de cistadenoma filoides, 459
  - Quistes mamarios, 459
    - Técnica de la punción con aguja, 460
  - Secreciones por el pezón, 461
  - Mastectomía subcutánea, 461
    - Generalidades, 461
    - Técnica, 462
- Tratamiento quirúrgico de los carcinomas, 462
  - Evaluación de la malignidad, 462
    - Técnica de la biopsia con aguja fina, 462
    - Técnica de la biopsia quirúrgica, 462
    - Biopsia de una lesión subclínica, 463
  - Cuadrantectomía y disección de los ganglios linfáticos axilares, 463
    - Generalidades, 463
    - Técnica, 463

- Mastectomía total (llamada mastectomía simple), 466
  - Técnica, 469

- Mastectomía total con disección de los ganglios linfáticos axilares, 469

- Mastectomía de Halsted, 471

- Mastectomía ampliada, 477
  - Generalidades, 477
  - Técnica, 477

- Mastectomía con disección supraclavicular y mediastínica, 479
  - Generalidades e indicaciones, 479
  - Técnica quirúrgica, 479

## Cirugía reconstructora, 480

- Integración después de la mastectomía subcutánea, 480

- Reconstrucción después de la cuadrantectomía, 481

- Reconstrucción después de la mastectomía radical, 483

- Reconstrucción con colgajos miocutáneos, 485
  - Técnica quirúrgica para utilizar el colgajo miocutáneo de recto abdominal, 487

- Reconstrucción de la aréola y del pezón, 488

- Injerto de la aréola contralateral, 489

- Modelamiento del pezón con colgajos locales, 490

- Injerto de piel del pliegue inguinal, 490

## **Bibliografía, 491**

## 10. Tumores del útero y de la vulva, 492

*F. di Re, G. Lupi, R. Fontanelli, E. di Re*

- Introducción y premisas, 492

- Miomectomía, 492
  - Premisas, 492
  - Técnica operatoria, 493

- Conización, 494
  - Técnica quirúrgica de la conización, 495

- Histerectomía radical con linfadenectomía retroperitoneal, 496

- Introducción, 496

- Indicaciones y preparación para la intervención, 498

- Técnica operatoria, 498
  - Histerectomía radical con linfadenectomía pelviana, 499

- Cuidados posoperatorios, 510

- Complicaciones, 511
  - Complicaciones generales, 512

- Histerectomía total por tumores malignos del cuerpo del útero, 512

- Exámenes y preparación preoperatorios y posoperatorios, 513

- Histerectomía total y con resección de un maniguito vaginal, 513

Histerectomía total por vía vaginal, **517**

Técnica operatoria, **518**

Exenteración, **522**

Estudios preoperatorios, **522**

Técnica quirúrgica, **522**

Exenteración anterior, **527**

Exenteración posterior, **527**

Intervenciones de derivación, **528**

Ureterocolocutaneostomía, **529**

Ureteroileocutaneostomía, **530**

Tratamiento posoperatorio, **531**

Tumores de la vulva, **532**

Anatomía de la vulva, **532**

Cirugía menor, **534**

Tratamiento quirúrgico del carcinoma vulvar, **534**

Incisión para la linfadenectomía inguinal y vulvectomía en bloque, **536**

Incisión para la linfadenectomía y la vulvectomía efectuadas por separado, **536**

Linfadenectomía pelviana por vía extraperitoneal, **538**

Vulvectomía radical, **541**

**Bibliografía, 544**

## **11. Tumores malignos del ovario, 546**

*C. Mangioni, U. Bianchi, G. Mattioli*

Introducción, **546**

Investigación semiológica, **547**

Incisión abdominal, **548**

Citología peritoneal, **548**

Exploración, **549**

Cirugía disruptiva inicial, **550**

Estadios I y IIA, **550**

Estadios IIB, IIIA y B, **553**

Estadios IIIB, C y IV, **554**

Cirugía conservadora, **557**

Reestadificación, **559**

Segunda laparotomía, **563**

Pacientes clínicamente libres de tumor, **563**

Pacientes con respuesta clínica parcial, **563**

Laparoscopia como segundo momento quirúrgico, **564**

Intervenciones ulteriores, **564**

Cirugía de salvataje, **566**

Cirugía de emergencia, **566**

Comentario, **567**

Apéndice, **568**

Apéndice 1A - Histogénesis de los tumores ováricos, **568**

Apéndice 1B - Histogénesis de los tumores germinales, **569**

Apéndice 2 - Clasificación histogenética de las neoplasias ováricas, **569**

Apéndice 3 - Estadificación de los tumores malignos del ovario, **569**

**Bibliografía, 570**

## **12. Tumores del aparato genital masculino, 571**

*G. Pizzocaro*

Anatomía quirúrgica, **571**

Pene, **571**

Escroto, **571**

Uretra masculina, **571**

Testículo y sus anexos, **573**

Tumores del pene, **576**

Patología benigna, **576**

Patología maligna, **577**

Diagnóstico y estadificación, **578**

Indicaciones quirúrgicas, **578**

Técnicas quirúrgicas, **579**

Evolución posoperatoria y complicaciones, **593**

Comentarios y perspectivas, **593**

Tumores del escroto, **594**

Patología benigna, **594**

Patología maligna, **594**

Diagnóstico, **594**

Indicaciones quirúrgicas, **594**

Técnicas quirúrgicas, **594**

Comentarios críticos, **595**

Tumores de la uretra masculina, **595**

Patología benigna, **595**

Patología maligna, **595**

Diagnóstico, **595**

Indicaciones quirúrgicas, **595**

Técnicas quirúrgicas, **596**

Tumores del testículo, **598**

Tumores germinales, **599**

Histopatología, **599**

Evolución natural de los tumores germinales, **600**

Diagnóstico y estadificación clínica, **600**

Indicaciones quirúrgicas, **601**

Técnicas quirúrgicas, **601**

Consideraciones finales, **616**

Tumores no germinales, **616**

Histopatología, **616**

Diagnóstico y tratamiento, **617**

Tumores paratesticulares, **617**

Histopatología, **617**

Diagnóstico y tratamiento, **618**

**Bibliografía, 618**

## **13. Tumores del aparato urinario, 620**

*S. Rocca Rossetti*

Anatomía quirúrgica, **620**

Tumores del riñón, **625**

- Tumores renales benignos, **625**  
 Tumores renales malignos, **626**  
 Indicaciones quirúrgicas, **629**  
 Técnica quirúrgica, **630**  
   Nefrectomía simple, **630**  
   Nefrectomía radical, **633**  
   Nefrectomía radical ampliada, **643**  
   Nefroureterectomía total, **648**  
   Cirugía conservadora en los tumores renales, **649**  
   Tumorectomía, **652**  
   Enucleorresección, **652**  
   Heminefrectomía calicectomía, **653**  
   Calicectomía inferior, **653**  
   Calicectomía superior, **653**  
   Resección piélica, **654**  
   Nefrectomía radical conservadora, **655**  
   Cirugía tumoral en el riñón en herradura, **657**  
   Otras indicaciones del trasplante renal por patología neoplásica, **659**
- Tumores del uréter, **660**  
 Tumores de la vejiga, **660**  
   Anatomía quirúrgica, **660**  
   Tumores vesicales benignos, **663**  
   Tumores vesicales malignos, **664**  
   Indicaciones quirúrgicas, **665**  
     Resección vesical endoscópica, **666**  
     Resección quirúrgica de la vejiga, **667**  
     Plastias vesicales de ampliación, **669**  
     Cistectomía radical, **671**  
     Variantes de la cistectomía radical, **674**  
     Reconstrucción urinaria, **675**  
     Cistoureterectomía total, **676**  
     Pelvectomía total o "exenteración pelviana", **676**  
     Derivación urinaria, **677**
- Tumores de la próstata, **682**  
   Anatomía quirúrgica, **682**  
   Tumores prostáticos, **686**  
   Indicaciones quirúrgicas, **687**  
   Prostatectomía radical o prostatoampulovesiculectomía, **687**  
   Prostatectomía radical por vía perineal, **687**  
   Prostatectomía radical retropubiana, **690**  
   Prostatovesiculectomía con conservación de la erección, **696**  
   Capsulectomía preventiva, **697**  
   Desobstrucción cervicouretral, **697**  
   Orquidectomía, **698**  
   Endocrinocirugía, **698**
- Tumores de las suprarrenales, **698**  
   Adenomas, **699**  
   Mielolipoma, **699**  
   Carcinomas, **700**  
   Síndrome de Cushing, **700**  
   Síndrome de Conn (o hiperaldosteronismo primario), **700**  
   Síndrome suprarrenogenital, **701**  
   Feocromocitoma, **701**  
   Neuroblastoma, **701**  
   Tumores benignos de la cortical, **702**  
   Indicaciones quirúrgicas, **702**  
   Anatomía quirúrgica, **704**  
   Vías de acceso, **705**  
     Acceso posterior, **706**  
     Acceso anterior, **706**  
     Vías posterolaterales, **707**  
     Vías toracoabdominales, **707**  
     Toracofrenotomía de necesidad, **707**
- Bibliografía, 707**
- 14. Tumores de huesos y partes blandas, 710**  
*M. Campanacci, A. Guerra*  
 Generalidades - Clasificación, **710**  
   Clasificación de los tumores primitivos de los huesos, **710**  
     Tumores benignos, **710**  
     Tumores de baja malignidad, **710**  
     Tumores malignos, **710**  
   Diagnóstico,  
 Estadificación del tumor y definición de los márgenes quirúrgicos, **711**  
 Clasificación del tumor en estadios, **711**  
 Definición de los márgenes y de las intervenciones quirúrgicas, **711**
- Biopsia, **712**  
   Biopsia con aguja, **712**  
   Biopsia por escisión, **712**  
   Biopsia por incisión, **713**  
   Biopsia para congelar, **713**
- Vaciamiento de una cavidad ósea y relleno con injertos, **713**  
   Indicaciones, **713**  
   Técnica quirúrgica, **713**
- Uso de la resina acrílica, **713**  
 Resecciones óseas, **714**  
 Cirugía de las vértebras, **714**  
   Indicaciones, **714**  
   Técnicas quirúrgicas, **714**  
     Laminectomía y osteosíntesis posterior, **714**  
     Artrodesis de resección en dos tiempos, **715**  
   Métodos reconstructores, **716**  
   Complicaciones, **716**
- Resecciones del sacro, **716**  
   Indicaciones, **716**  
   Técnica quirúrgica, **716**  
     Vía de acceso anterior, **717**

- Vía de acceso posterior, **718**
- Efectos de las resecciones del sacro, **722**
  - Pacientes con pérdida bilateral de las raíces sacras, **722**
  - Pacientes con pérdida unilateral de las raíces sacras, **722**
- Complicaciones, **722**
- Resecciones del hombro, **723**
  - Indicaciones, **723**
  - Técnica quirúrgica, **723**
    - Resección intraarticular, **723**
    - Resección extraarticular, **724**
  - Métodos de reconstrucción, **726**
  - Complicaciones, **726**
- Resección total del húmero, **729**
  - Indicaciones, **729**
  - Técnica quirúrgica, **729**
    - Vía de acceso, **729**
  - Método de reconstrucción, **729**
  - Complicaciones, **729**
- Resección del cóndilo o de la tróclea del húmero, **729**
  - Indicaciones, **729**
  - Técnica quirúrgica, **729**
    - Vía de acceso, **729**
  - Método de reconstrucción, **729**
  - Asistencia posoperatoria, **730**
  - Complicaciones, **730**
- Resección del extremo proximal del cúbito, **730**
  - Indicaciones, **730**
  - Técnica quirúrgica, **730**
  - Método de reconstrucción, **731**
  - Complicaciones, **731**
- Resección del extremo distal del radio, **731**
  - Indicaciones, **731**
  - Técnica quirúrgica, **731**
  - Métodos de reconstrucción, **732**
  - Complicaciones, **734**
- Resección de un metacarpo, **734**
- Resecciones pelvianas, **734**
  - Indicaciones, **734**
  - Técnica quirúrgica, **734**
    - Sistematización del paciente, **735**
  - Vía de acceso lateral, **735**
  - Vía de acceso anterior, **737**
    - Elección de las vías de acceso según la resección, **740**
    - Tipos de resección, **740**
  - Métodos de reconstrucción, **741**
  - Complicaciones, **742**
- Resección intraarticular del fémur proximal, **742**
  - Indicaciones, **742**
  - Técnica quirúrgica, **742**
  - Métodos de reconstrucción, **746**
- Cuidados posoperatorios, **746**
- Complicaciones, **746**
- Hemirresección diafisometafisaria distal posterior del fémur, **746**
  - Indicaciones, **746**
  - Técnica quirúrgica, **746**
    - Vía de acceso, **747**
  - Reconstrucción, **747**
  - Cuidados posoperatorios, **749**
  - Complicaciones, **749**
- Resección del fémur distal, **749**
  - Resección intraarticular del fémur distal, **749**
    - Indicaciones, **749**
    - Técnica quirúrgica, **749**
    - Métodos de reconstrucción, **750**
  - Resección extraarticular del fémur distal, **752**
- Resección de la diáfisis del fémur, **752**
  - Indicaciones, **752**
  - Técnica quirúrgica, **752**
    - Vía de acceso, **752**
  - Método de reconstrucción, **753**
  - Complicaciones, **753**
- Resección de un cóndilo femoral o tibial y sustitución con rótula, **753**
  - Indicaciones, **753**
  - Técnica quirúrgica, **754**
    - Resección del cóndilo tibial externo, **754**
    - Resección del cóndilo tibial interno, **755**
    - Resección del cóndilo femoral lateral, **755**
    - Resección del cóndilo medial del fémur, **755**
  - Cuidados posoperatorios, **755**
  - Complicaciones, **756**
- Resección de la tibial proximal, **756**
  - Indicaciones, **756**
  - Técnica quirúrgica, **756**
  - Método de reconstrucción, **757**
- Giroplastia, **757**
  - Indicaciones, **757**
  - Técnica quirúrgica, **757**
  - Cuidados posoperatorios, **760**
  - Complicaciones, **760**
- Resección de la tibia distal, **760**
- Resección de segmentos que no necesitan sustitución, **761**
- Escapulectomía, **761**
  - Indicaciones, **761**
  - Técnica quirúrgica, **761**
    - La escápula extirpada no debe ser sustituida, **762**
  - Terapia posoperatoria, **762**
- Resección de tumores de partes blandas, **762**
- Cirugía disruptiva, **763**
- Amputación interescapulotorácica, **763**
  - Indicaciones, **763**

- Técnica quirúrgica, **764**
  - Tiempo anterior, **764**
  - Tiempo posterior, **764**
  - Amputación interilioabdominal, **764**
  - Indicaciones, **765**
  - Técnica quirúrgica, **765**
  - Tiempo anterior, **765**
  - Tiempo aductorio, **765**
  - Tiempo posterior, **766**
  - Bibliografía, 766**
- 15. Tumores cutáneos, 768**
- N. Cascinelli, F. Belli, M. Vaglini, G. F. Lovo*
- Introducción, **768**
- La cirugía como medio de diagnóstico, **768**
- Escisión completa, **768**
  - Biopsia incisional, **769**
- Terapia quirúrgica electiva del melanoma, **769**
- Resección del melanoma primario, **769**
- Reparación de las pérdidas de sustancia, **770**
- Técnicas reparadoras, **771**
  - Conclusiones, **776**
- Disecciones linfoganglionares, **779**
- Disección linfoganglionar inguinoilíaca, **779**
  - Disección linfoganglionar axilar, **791**
  - Disección linfoganglionar cervical con parotidectomía, **793**
- La cirugía como medio para aplicar otros tratamientos, **798**
- Perfusión hipertermicoantiblastica de la extremidad inferior, **799**
  - Preparación, **799**
- Incisión cutánea y aislamiento de los vasos, **799**
  - Perfusión en circulación extracorpórea, **800**
  - Cierre, **801**
  - Perfusión de la extremidad superior, **802**
  - Cirugía paliativa de las metástasis a distancia del melanoma maligno, **804**
- Bibliografía, 804**
- 16. Estadificación quirúrgica de los linfomas malignos (linfomas de Hodgkin y linfomas no Hodgkin), 806**
- B. Salvadori, D. Rovini*
- Introducción, **806**
- Histopatología, **806**
  - Linfomas de Hodgkin, **806**
  - Linfomas no Hodgkin, **807**
- Estadificación, **807**
- Indicación de la laparotomía, **807**
- Esplenectomía, **808**
- Biopsias hepáticas, **810**
- Biopsias profundas, **811**
  - Biopsias en cuña, **811**
- Biopsias linfoganglionares, **811**
- Biopsias de los ganglios linfáticos mesentéricos, **813**
  - Biopsias de los ganglios linfáticos retroperitoneales, **813**
- Biopsia osteomedular, **813**
- Transposición ovárica, **815**
- Bibliografía, 815**

**Índice analítico, 817**