

Tumores carcinoides

Apendicitis

- El paciente llega con dolor.
- En lugares cíticos se considera hacer una tomografía.
- En la tomografía no se ve a menos que se complique.
- La incidencia del tumor apendicular es muy baja.

Tumor Carcinoide

- Generalmente se encuentra de manera incidental.

- "entré en una masita, resulta que en la patología sale tumor carcino"
- El abordaje es inmediato si se hace el diagnóstico clínico.
- Predomina en mujeres entre 30 y 40 años.
- Se localiza en la punta y son pequeñas.

Metástasis y Síntomas

- Flejo metastásico relacionado con el tamaño, localización e hipovascularización del tumor.
- Síntomas:
 - Incidental.
 - Síndrome carcinoide (vómito, etc.).

Dialquismo macroscópico

- Tumor amarillo.
- No es el típico de una hemoquímica.

Clasificación con A-23 y manejo quirúrgico

- Menos de un centímetro.
- Individualizado:
 - Si está en la punta sin invasión, meto negativo, no hay problema.
 - Si está en la base, más de 3 milímetros invasión hemicotomía derecha.
 - Más de 2 centímetros, microsomía, pronóstico excelente.

Tumores y seguimiento

- Todo cambia cuando es de menos 2 centímetros. • No requieren seguimiento de un centímetro.
- "Cuando yo tengo como 10 capilares, mire para y ellos asocian lo que le pasa con que tú lo operaste, se le pasa algo, me activó algo."
- Tumores de 1 a 2 cm con patrones.