Documento descargado de http://www.elsevier.es el 23/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

Localizador web
Artículo 00.000

Réplica de los autores

Sr. Director:

Agradecemos los comentarios a nuestro trabajo por parte de dos grupos tan vinculados a la patología gástrica.

En cuanto a los realizados por el grupo de Calpena, Lacueva et al, en nuestra serie hay tres casos con un período de latencia inferior a 15 años (10, 11 y 13 años), todos ellos del tipo intestinal, y no encontramos ninguna característica histopatológica diferencial con el resto de la serie.

Por otra parte, efectivamente, Correa establece un modelo epidemiológico sin diferencias en la oncogénesis para el cáncer gástrico de tipo intestinal y el de muñón gástrico. La existencia de una proporción apreciable de casos de tipo difuso en las distintas series de cáncer de muñón y nuestros menores conocimientos sobre las lesiones precancerosas de este tipo nos señalan el camino que queda por recorrer y la diferente oncogénesis de los dos tipos de cáncer gástrico[1].

Además, los estudios de biología molecular indican múltiples cambios genéticos así como diferentes vías de carcinogénesis gástrica tanto para el tipo bien diferenciado como para el pobremente diferenciado[2].

En cuanto a la información requerida por Zaragosí et al, en la serie que presentamos solamente un paciente tenía realizada una vagotomía troncular previamente.

Álvaro Díaz de Liaño

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo.
Hospital Virgen del Camino. Pamplona.

Bibliografía

1. Correa P. The Epidemiology of Gastric Cancer. World J Surg 1991; 15:228-34.
2. Tahara E. Molecular biology of gastric cancer. World J Surg 1995; 19:484-90.