

---

# PREFACIO

---

*“Lo único constante es el cambio”*  
*Heráclito*

Cuando se me propuso el desafío de abordar el tema Neoadyuvancia en el cáncer de recto, en calidad de Relator Oficial del 45° Congreso Argentino de Coloproctología, se me plantearon múltiples opciones acerca de la mejor manera de abordarlo.

El cáncer de recto ha sido el tema de mayor interés en mi carrera, y hubo dos circunstancias que marcaron esta dedicación y le dieron a ella un enfoque especial. En primer lugar, la oportunidad de haber sido becado por el gobierno de Japón para pasar tres meses en el National Cancer Center Hospital de Tokio en 2003. Allí pude establecer un vínculo con el Sensei Yoshihiro Moriya, y admirar su técnica quirúrgica única para el tratamiento de estos tumores. Y, más adelante, a mi regreso, la posibilidad de trabajar con el Dr. Enrique Roca y su equipo de oncología clínica, con quienes constituimos junto a la Dra. Adriana Diéguez y el Dr. Martín Eleta el primer comité interdisciplinario del país, dedicado exclusivamente a la discusión de todas las instancias decisivas en el manejo del cáncer de recto: desde su diagnóstico y estadificación, la indicación de terapias neoadyuvantes, su reestadificación posterior, la decisión de operar e incluso el debate del mejor abordaje quirúrgico, el manejo de la enfermedad metastásica, la adyuvancia y el seguimiento. Es así que el primer impulso fue convocar a todos los especialistas con quienes tuve y tengo el placer de interactuar: gastroenterólogos, oncólogos clínicos, radioterapeutas, especialistas en imágenes, cirujanos hepatobiliares, patólogos, paliatólogos, el equipo de psicoprofilaxis. Sin embargo, hubo otras razones que me inclinaron a buscar una alternativa diferente.

- En primer lugar, la definición de la palabra relato: “cuento o narración de carácter literario, generalmente breve”. También se lo define como un género narrativo compuesto por obras literarias que cuentan historias, de manera breve y compacta, en la que se da fuerza a los detalles y sucesos más importantes. Por lo tanto, no es la idea de este trabajo agotar el tema, sino ofrecer, al juicio de su autor, la información más práctica a la hora de tomar decisiones.
- En segundo lugar, si se realiza una búsqueda en Pubmed Central, con las palabras “neoadjuvant”, “rectal”, y “cancer”, el sistema devuelve más de 13.000 citas, y este número será seguramente mayor cada día que transcurra a partir de hoy.
- En tercer lugar, el público al que está dirigido el Congreso Argentino de Coloproctología, es fundamental y casi exclusivamente el conjunto de los cirujanos colorrectales argentinos, aunque también de otros países de habla hispana.

Por todo lo anterior, he considerado que, si bien convocar a formar parte de este relato a tantos especialistas podría sin dudas tener el efecto positivo de engrosar el trabajo y agregarle mucha información, podría también tener un efecto negativo. Tantas miradas podrían llevar a perder el objetivo de hacer un repaso de utilidad a los cirujanos que quieran tener una visión breve y práctica de un par. Es decir, de un cirujano colorrectal que solo se diferencia por haber tenido la fortuna de nutrirse de todas esas miradas y enfoques diversos, pero que en definitiva es alguien que vive el problema desde el mismo lugar que los eventuales oyentes y lectores que tengan el interés y la oportunidad de asomarse a este relato. En resumen, este es un trabajo realizado por cirujanos y para cirujanos.