



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-224 - TUMORES NEUROENDOCRINOS PANCREÁTICOS. FACTORES RELACIONADOS CON LA SUPERVIVENCIA. NUESTRA EXPERIENCIA

E.J. Barzola Navarro, J.Á. Flores García, C. Tejera Pérez, A. Rubio Fernández, F. Galeano Díaz, F. Botello Martínez y G. Blanco Fernández

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con tumores neuroendocrinos pancreáticos (TNEP) presentan una evolución muy variable, que depende de características clínicas y anatomo-patológicas que siguen siendo estudiadas. El tratamiento estándar de los TNEP, es la resección quirúrgica completa. Se han estudiado diferentes factores relacionados con la supervivencia.

**Objetivos:** Describir nuestra experiencia en pacientes con TNEP, así como analizar la supervivencia de nuestra serie y los factores asociados a ella.

**Métodos:** Estudio analítico de carácter retrospectivo de paciente diagnosticado de TNEP en el periodo comprendido entre el 2009-2013, un total de 26 pacientes fueron intervenidos en nuestro centro (16 hombres y 20 mujeres), se hizo un análisis descriptivo de la cohorte, así como análisis multivariante a fin de identificar los factores que se correlacionaron con una mayor supervivencia.

**Resultados:** El motivo de consulta más frecuente fue el dolor abdominal. El 77,8% de los tumores fueron detectados por tomografía computarizada. La localización más frecuente fue la cola páncreas, seguida del cuerpo pancreático. Hubo una correlación negativa entre tamaño y funcionalidad. El tiempo medio de intervención quirúrgica fue de 235 minutos, con una media de alta hospitalaria a los 10 días. La pancreatectomía distal sin la extirpación del bazo fue la intervención más frecuente. El tiempo medio de supervivencia libre enfermedad a los 4 años fue de  $16,92 \pm 13,48$  meses y la media de supervivencia total a 4 años fue  $20,8 \pm 14,11$  meses. La funcionalidad, el adecuado estado nutricional previo, la ausencia de atipia, necrosis, e invasión vascular y linfática así como la ausencia de invasión perineural fueron predictores, en el análisis multivariable ( $p < 0,0001$ ) de una mayor supervivencia.

**Conclusiones:** Hay que considerar en la supervivencia de los pacientes con TNEP, el estado nutricional preoperatorio, la funcionalidad del tumor, y los factores anatomo-patológicos como predictores de una mayor supervivencia.