



www.elsevier.es/cirugia

P-322 - TUMORES CARCINOIDES GASTROINTESTINALES. ANÁLISIS DE NUESTRA EXPERIENCIA

R. Martínez García, M. Mella Laborde, A. García Marín, C. Nofuentes Riera, S. Pérez Bru, F.J. Orts Micó, E.A. Meroño Carbajosa y A. Compañ Rosique

Hospital Universitario del S.V.S. de San Juan, Sant Joan d'Alacant.

Resumen

Objetivos: Analizar nuestra experiencia hospitalaria.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo (1995-2013). Criterios inclusión: tumores carcinoides gastrointestinales intervenidos por el Servicio de Cirugía General y del aparato digestivo. Variables cualitativas: frecuencia (%). Variables cuantitativas: mediana (P25; P75).

Resultados: Se incluyeron 35 pacientes (incidencia de 0,81 casos/100.000 habitantes/año) con una mediana de edad de 54 años (45; 69) de los cuales 15 (42,9%) eran varones y 20 (57,1%) mujeres. La localización más frecuente fue yeyuno-íleon (12, 34,3%), apéndice (9, 25,7%), estómago (6, 17,1%), duodeno/sigma (2, 5,7% cada uno) y recto/vesícula/colédoco/epiplón (1, 2,9% cada uno). 32 casos (94,1%) presentaron sintomatología, siendo el dolor abdominal (18, 53%) el más frecuente, seguido de obstrucción intestinal (5, 14,7%) y síndrome carcinoide (5, 15,2%). Presentaron metástasis 10 pacientes (28,6%), en 7 de ellos (77,8%) al diagnóstico del tumor primario. La localización de las mismas fue: 6 (17,1%) hepáticas, 1 (2,9%) pulmón, linfáticos 6 (17,1%). Las metástasis hepáticas fueron tratadas mediante quimioembolización. Tamaño tumoral medio 1,7 cm (0,7; 2,5). En aquellos con medición de 5HIIA sanguíneo, el nivel mediano fue 10,30 pg/ml (9-27). Inmunohistoquímicamente presentaron los siguientes marcadores positivos: AE1AE3 en 11/36 (30,6%), citoqueratina 18 5/36 (13,9%), cromogranina en 26 (92,7%), sinaptofisina 29/36 (80,6%), ENE 28/36 (77,8%), CEA 6/9 (66,7%), EMA 3/7 (42,9%). La mortalidad presentada es del 28% (10 pacientes), siendo la causa en 4 (40%) progresión de enfermedad, 4 (40%) causas desconocida y el resto otras causas. De estos, la mediana de supervivencia fue de 10 meses; al año del 71%, a los 2 años 42,8% y a 5 años 14,2%.

Nº casos más frecuentes	Sintomatología	Metástasis	Supervivencia al año	Supervivencia a 2 años	Supervivencia a 5 años
Yeyuno-íleon	Dolor abdominal 6 (50%)	8 (66,7%)	9 (75%)	9 (75%)	8 (66,6%)
12 (34,3%)	Sd. carcinoide 5 (45,5%)	6 al diagnóstico			

Oclusión intestinal 4 (33,3%)	2 al seguimiento				
Asintomáticos 1 (8,3%)					
Apéndice	Dolor abdominal 7 (87,5%)	0 (0%)	-	-	9 (100%)
9 (25,7%)	Prurito 1 (11,1%)				
	Asintomáticos 1 (12,5%)				
Estómago	Dolor abdominal 5 (83,3%)	0 (0%)	5 (83,3%)	3 (50%)	3 (50%)
6 (17,1%)	Pérdida peso 1 (16,7%)				
	Asintomáticos 0 (0%)				

Conclusiones: 1. Son tumores poco frecuentes. 2. Las localizaciones más frecuentes fueron yeyuno-íleon y apéndice ileocecal. 3. Los tumores neuroendocrinos yeyuno-ileales al diagnóstico, con frecuencia, presentaron metástasis. 4. El síndrome carcinoide se asoció a la presencia de metástasis hepáticas.