



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-197 - CIRUGÍA RADIOGUIADA EN EL TRATAMIENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS ABDOMINALES

Yanes Monsalve, Loreto; Peláez, Pablo; Gardellini, Arnulfo; Tabuenca, María José; Agredano, Beatriz; Labalde, María; Nevado, Cristina; García Borda, Francisco Javier

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: Los tumores neuroendocrinos (TNE) de tipo carcinoide suponen el tipo más frecuente de TNE pero una estirpe poco habitual de tumores abdominales, siendo su localización más frecuente el apéndice cecal e íleon, seguido de los localizados a nivel gástrico, pancreático y colorrectal. Sin embargo, su incidencia no es despreciable. En nuestro trabajo abordamos específicamente los tumores carcinoide apendiculares, los cuales suelen ser diagnosticados de manera incidental en el estudio patológico de piezas quirúrgicas.

Caso clínico: Si bien la mayoría se diagnostican en una fase precoz, el caso que nos atañe es el de un varón de 51 años sin antecedentes de interés que, tras realizarse una apendicectomía laparoscópica urgente en el contexto de apendicitis aguda, es diagnosticado de un tumor carcinoide localmente avanzado pT4N2G1 con invasión serosa y vascular, estadio IV, con metástasis detectadas en octreoscan a nivel ileal, en raíz de mesenterio y dudosas en cuerpo pancreático. Típicamente, los depósitos metastásicos de los TNE tienen un carácter microscópico, siendo detectados por su actividad metabólica y bioquímica y difícilmente por su aspecto macroscópico, por lo que puede ser necesario implementar técnicas de localización intraoperatoria para su adecuada resección quirúrgica. En nuestro caso, se realizó hemicolectomía derecha reglada asociada a resección de los implantes ileal y mesentérico con ayuda de la administración intravenosa preoperatoria de un isótopo radiactivo análogo de somatostatina (In-111 Pentetreotida) que, mediante su unión a los receptores de somatostatina sobreexpresados en estos tumores, permite que sean localizados por una sonda receptora de rayos gamma de aplicación intraoperatoria, habiendo conseguido en nuestro caso una resección con márgenes libres de enfermedad. Por lo tanto, las técnicas de medicina nuclear podrían suponer una herramienta también intraoperatoria aplicable al tratamiento quirúrgico de TNE abdominales permitiendo una cirugía más conservadora y dirigida, como, efectivamente, tratamos de demostrar en nuestro artículo a propósito de un caso.