



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-084 - ANÁLISIS DE LA EXPERIENCIA EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROINTESTINALES Y PANCREÁTICOS EN 33 PACIENTES

Alonso García, Sandra Cecilia; Pérez Cabrera, Beatriz; Palomeque Jiménez, Antonio; Aranz Ostáriz, Verónica; Jiménez Ríos, José Antonio

Hospital Universitario San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción y objetivos: Los tumores neuroendocrinos (NET) se caracterizan por la producción de péptidos, neuroaminas y sustancias vasoactivas que originan gran variedad de síndromes; pueden dar lugar al síndrome carcinoide, o bien cursar de forma silente. Los diferentes tipos existentes deben considerarse de forma separada, ya que difieren en su patogénesis, en los síndromes hormonales producidos, en su comportamiento biológico y en su respuesta al tratamiento antitumoral. El objetivo de este trabajo es presentar nuestra experiencia en esta patología entre los años 2006 y 2015.

Métodos: Se ha realizado un estudio observacional de cohortes retrospectivo de 33 pacientes diagnosticados en el Hospital Clínico San Cecilio de tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos. La población estudiada tiene como criterios de inclusión el haber sido diagnosticada y tratada por el servicio de Cirugía General de un tumor neuroendocrino gastroenteropancreático en los últimos 10 años. Las fuentes documentales proceden de una base de datos de los servicios de Cirugía General y Anatomía Patológica. Las variables estudiadas son las siguientes: edad y sexo de la población estudiada, tipo de tumor neuroendocrino diagnosticado, localización del tumor, manifestaciones clínicas, pruebas de imagen utilizadas, tratamiento médico y quirúrgico realizado, presencia de metástasis, complicaciones tras el tratamiento quirúrgico y supervivencia.

Resultados: Los TNE gastroenteropancreáticos representan el 12,6% de todos los tumores neuroendocrinos en el periodo del estudio. Se han estudiado un total de 33 pacientes, 17 varones y 16 mujeres, con una media de edad de 57 años. La clínica de presentación más prevalente fue el dolor abdominal y la obstrucción intestinal. En 9 pacientes la intervención quirúrgica se realizó de urgencia y en el resto, hubo un estudio diagnóstico previo a la cirugía. La localización más frecuente del tumor fue el apéndice vermiforme. Por orden decreciente, las siguientes localizaciones fueron estómago, colon derecho e íleon. La enfermedad metastásica estuvo presente en 12 pacientes de la serie, siendo el lugar más frecuente el hígado. El tratamiento de elección fue la resección quirúrgica en función de su localización, aunque también se recogen casos de tratamiento endoscópico y por radiología intervencionista. Sólo 2 pacientes tuvieron complicaciones postoperatorias que requirieron nueva intervención. Seis de los pacientes de la serie recibieron tratamiento médico con análogos de la somatostatina, 3 con diferentes regímenes de quimioterapia y 24 no recibieron ningún tipo de tratamiento médico. Se produjeron 6 muertes en relación a la enfermedad.

Conclusiones: Los tumores neuroendocrinos del tracto gastrointestinal y pancreático comprenden una amplia variedad de tipos y originan una sintomatología que depende del tipo celular originario y de la localización del tumor. Hay que prestar especial atención a las emergencias gastrointestinales, ya que hasta en un 40% de los casos se presentan así. El manejo de esta patología requiere dos aspectos clave: por un lado el tratamiento de los síntomas producidos por la secreción hormonal y por otro, el tratamiento del tumor primario. Su abordaje requiere en primer lugar el diagnóstico y localización del tumor, un estudio de extensión, el control del exceso hormonal y la resección quirúrgica si es posible.