CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):11

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-193 - CARACTERÍSTICAS DE LOS TUMORES NEUROENDOCRINOS DE PÁNCREAS EN NUESTRA UNIDAD: EXPERIENCIA EN 52 PACIENTES

Valle Rodas, María Elisa; Galeano, Francisco; Román Pons, Silvia; Alados, Juan Carlos; Borraez, Angélica; Botello, Francisco; López Guerra, Diego; Blanco Fernández, Gerardo

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Objetivos: Los tumores neuroendocrinos de páncreas (TNEp) son neoplasias poco frecuentes con una baja incidencia anual 0,32/100.000 en EEUU. Representan el 1-2% de los tumores primarios malignos pancreáticos. La cínica depende de la funcionalidad de los mismos, siendo los no productores de hormonas los más frecuentes (30-65%). Suelen ser tumores de crecimiento lento, con mejor pronóstico que los tumores ductales, incluso con metástasis.

Métodos: Recogimos los datos retrospectivamente de 52 pacientes diagnosticados de tumores neuroendocrinos pancreáticos a lo largo de 10 años. Analizamos las variables edad, sexo, morbimortalidad (Clavien-Dindo), tipo de tumor, funcionalidad, localización, tipo de cirugía, y tamaño tumoral entre otras. Utilizamos la clasificación de WHO (2010).

Resultados: De los 52 pacientes analizados, 21 mujeres y 31 hombres, con una media de edad de 58 años, se realizaron un total de 40,4% duodenopancreatectomías cefálicas y un 51,9% de esplenopancreatectomías distales. Se identificaron metástasis hepáticas en 13 pacientes de las cuales se realizó resección sincrónica de las mismas en 5. La mayoría de los tumores eran neuroendocrinos bien diferenciados (G1) 53,8%. El insulinoma (19%) fue la neoplasia funcionante más frecuente. Acorde a la clasificación de WHO (2010) diagnosticamos un 51,9% de tumores G1 y un 13,5% de G3 de los cuales eran bien diferenciados 2. La mayoría presentó un Ki67 y un índice mitótico menor al 2%. Factores anatomopatológicos de mal pronóstico como necrosis (7,7%), atipia (2) e invasión linfovascular y perineural, fueron encontrados en un 50% y 30,8% respectivamente. La cromogranina A fue positiva en 20 pacientes y diagnosticamos tumores hereditarios en 5. La morbilidad según la clasificación de Clavien-Dindo fue de un 36,5%, la mayoría tipo I en relación a fístula pancreática bioquímica y la mortalidad tuvo lugar en un 13% de los casos. La media de estancia hospitalaria fue de 15 días. En el seguimiento de 10 años solamente encontramos recidiva en un 5,8%.

Conclusiones: El pronóstico de los TNEp es difícil de determinar, debido a la dificultad de definir su benignidad o malignidad. La supervivencia a los 5 y 10 años es aproximadamente de 65% y 45%, respectivamente. Existen diversos factores que pueden influir en la supervivencia como la cirugía de resección definitiva del tumor primario, la presencia de metástasis hepática, el tipo histológico, el Ki67%, el tamaño, entre otros. En nuestro estudio la mayoría de tumores fueron no funcionantes,

tipo G1, con bajo índice de proliferación. Se detectaron metástasis en 13 pacientes y la intervención más realizada fue la esplenopancreatectomía corporocaudal.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados