CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):102

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-284 - TUMORES NEUROENDOCRINOS DE PÁNCREAS: DIVERSIDAD BIOLÓGICA, FUNCIONAL Y PRONÓSTICA

Rumenova Smilevska, Rumyana; Fernández Mancilla, Carlos; Martínez Insfran, Luis; Bernabeu Herráis, Cristina; Madrid Baños, Beatriz; Aparicio Navarro, Javier; Candela Gomis, Asunción; Compañ Rosique, Antonio

Hospital Universitario del S.V.S. de San Juan, San Juan de Alicante.

Resumen

Introducción: Los tumores neuroendocrinos del páncreas (TNEP) son raros (menos del 5% del total de los tumores pancreáticos) y constituyen un grupo heterogéneo de lesiones con origen embriológico común, pero con distinta clínica, evolución y supervivencia. Presentamos una serie de casos de TNEP analizando los resultados.

Métodos: Estudio retrospectivo de los TNEP intervenidos del 2010 al 2019, analizando datos demográficos, diagnóstico, tipo tumoral, quirúrgicos, características histológicas e inmunohistoquímicas, seguimiento y supervivencia.

Resultados: Durante el período descrito se intervinieron cinco pacientes. La edad media fue de 64 años. El 60% (3 pacientes) fueron diagnosticados en pruebas de imagen como hallazgos incidentales y 2 pacientes presentaron clínica (hipoglucemia e ictericia). La mayoría de los tumores fueron no-funcionantes: 80% y el tumor funcionantes fue un insulinoma. Todos los TNEP se beneficiaron de tratamiento quirúrgico, realizándose 3 pancreatectomías distales, una duodenopacreatectomía cefálica y una enucleación. La estancia media postoperatoria fue de 8 días y ningún paciente presentó morbi-mortalidad intrahospitalaria. Dos pacientes reingresaron por complicaciones Grado II de Clavien-Dindo (neumonía y colección intraabdominal). Hubo un caso de mortalidad a los 90 días. El índice de proliferación celular Ki-67 fue del 20% en uno de los casos y el índice mitótico fue < 2% en el 80% de los casos (tabla). Todas las resecciones pancreáticas fueron con márgenes microscópicos negativos. El parénquima pancreático presentó histológicamente pancreatitis crónica en 40%. Se realizó un seguimiento medio de 61 meses y el 40% de los pacientes presentaron recaída hepática con supervivencia media libre de enfermedad de 29 meses. El 40% restante están vivos sin evidencia de recurrencia tras 9 años de seguimiento.

Características clínicas e histológicas de los tumores neuroendocrinos pancreáticos

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
Edad	57	82	77	41	62
Sexo	F	M	F	F	M

Antecedentes personales	HTA, pieloplastia derecha	HTA	Taquicardias, BMN	No	EPOC, pancreatitis, hepatopatía autoinmune, colitis ulcerosa
Diagnóstico	Incidental	Ictericia, dolor epigástrico	Incidental	Hipoglucemias	Incidental
SPECT ocreótido (sobreexpresión de receptores de somatostatina)	No	Sí	Sí	No	No
Localización	Cuerpo	Cabeza	Cola	Cabeza	Cuerpo
Resección pancreática	Distal	Duodenopancreatectomía cefálica	Distal	Enucleación	Distal
Días de ingreso	7	10	7	5	9
Tamaño (mm)	20	80	19	20	18
Grado de malignidad	G1	G2	G1	G1	G2
Diferenciación	Bien	Bien	Bien	Bien	Bien
Ki-67 MIB-1	1%	20%	< 3%	< 3%	10%
Índice mitótico (mit/10 CGA)	< 2	2	< 2	< 2	< 2
Marcadores positivos		CK7, CK18, CK22, Sinaptofisina, cromatogranina A		CK18, CK22, CKAE3, Sinaptofisina, cromatogranina A	CK18, CK19, Sinaptofisina, cromatogranina A, NSE, E-cadherina, calcitonina, p21
Parénquima pancreático	Normal	Pancreatitis crónica	Pancreatitis crónica	Normal	Normal
Metástasis hepáticas metacrónicas	Sí	Sí	No	No	No
Seguimiento (meses)	36	50	108	103	-

Conclusiones: La mayoría de los TNEP son diagnosticados incidentalmente y son no-funcionantes. El tratamiento curativo es la resección quirúrgica. El comportamiento biológico de los TNEP es heterogéneo y viene determinado por el grado de diferenciación (índice mitótico y Ki-67), el tamaño tumoral, la afectación linfática y vascular, la invasión de órganos adyacentes y la presencia de metástasis a distancia.

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