



P-198 - CIRUGÍA DE LOS TUMORES DEL ÁREA PERIAMPULAR: EXPERIENCIA EN 10 AÑOS

Giménez Francés, Clara; Ruiz Marín, Miguel; Pastor Pérez, Patricia; Martínez Sanz, Nuria; López Morales, Pedro; Valero Soriano, María; Jiménez Moreno, Isabel María; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes intervenidos de ampuloma en nuestro centro y evolución posterior.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo y observacional de pacientes intervenidos con diagnóstico de ampuloma en nuestro centro desde 2010 a 2020. Se ha valorado el intervalo libre de progresión y la supervivencia global como variables de resultado y se han analizado una serie de factores del tumor y del paciente para valorar su influencia pronóstica.

Resultados: Nuestra serie consta de 10 pacientes, 5 hombres y 5 mujeres con una edad media de 65,4 años. El motivo de consulta fue de ictericia en 7 pacientes, pancreatitis en 2, y síndrome constitucional en 1. En cuanto a las pruebas diagnósticas, la ecografía sospechó un ampuloma en 1 ocasión, mientras que en el TAC fue diagnóstico en 5 casos, en la colangioRMN en 3, en la ecoendoscopia en 8 y en CPRE en 2 de las 3 realizadas. La sensibilidad de la ecografía fue del 14,3%, del TAC del 50%, de la colangioRMN del 37,5%, de la ecoendoscopia del 80% y de la CPRE del 66,7%. El tratamiento quirúrgico fue duodenopancreatectomías céfálicas en 7 casos y 3 ampulectomías. La cirugía consiguió márgenes libres en todos los casos. El tipo histológico más frecuente fue intestinal (40%), seguido del biliopancreático (30%) y mucinoso (10%). El 40% eran lesiones moderadamente diferenciadas (G2) y el 20% pobremente diferenciadas (G3). Se detectó invasión vascular e infiltración perineural en el 30% y 20% de los casos, respectivamente. La mayoría de los tumores se encontraban en un estadio inicial, hallando 7 casos de T1 y T2, 2 en T3 y 1 de T4. La afectación ganglionar se dio en 2 casos. Sin embargo, 3 pacientes presentaron recaída tumoral, 2 de ellos durante el primer año, y fallecieron a causa de la progresión de la enfermedad. Los tumores de estos pacientes eran adenocarcinomas T3 y T4. La supervivencia libre de enfermedad fue de 18 ± 4 meses, y la supervivencia global de 23 ± 18 meses.

Conclusiones: El ampuloma es un tumor de baja prevalencia (0,2% de los tumores gastrointestinales), pero tras el adenocarcinoma de páncreas es el más frecuente del área periampular y el que mejor supervivencia presenta debido a su diagnóstico temprano y resecabilidad. Aunque nuestra serie es pequeña, observamos que la mayoría de los pacientes fueron diagnosticados en estadio inicial, a excepción de 3 casos, que fueron los que presentaron recaída de la enfermedad durante el seguimiento y fallecieron a causa de la progresión de la enfermedad.