



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-216 - EXPERIENCIA RECIENTE CON LOS TUMORES NEUROENDOCRINOS DE PÁNCREAS EN UN CENTRO DE TERCER NIVEL

García Gutiérrez, Carmen; Contreras Saiz, Elisa; Solar García, Lorena; Díaz Vico, Tamara; García Bernardo, Carmen; Barneo Serra, Luis; Vázquez, Lino; Miyar de León, Alberto

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Introducción: Los tumores neuroendocrinos (TNE) de páncreas son neoplasias relativamente raras, con una incidencia de aproximadamente 5,25 casos/millón de habitantes. Representan el 3-5% de todas las neoplasias pancreáticas. La mayoría de los TNE son esporádicos, aunque algunos de ellos pueden formar parte del síndrome hereditario de neoplasia endocrina múltiple tipo 1 (MEN 1). Se trata de tumores con potencial maligno, aunque difieren considerablemente en su capacidad metastatizante, así como en su producción hormonal.

Objetivos: Analizar y describir nuestra experiencia con el manejo de los TNE de páncreas, en una unidad de referencia para la cirugía pancreática, dentro de nuestra región.

Métodos: Se trata por tanto, de un estudio retrospectivo, en el que analizamos los pacientes intervenidos en nuestra Unidad, con el diagnóstico preoperatorio de TNE de páncreas, entre el periodo de enero 2010 a diciembre 2015. Se incluyen exclusivamente los pacientes con diagnóstico histológico definitivo de TNE y se excluyen aquellos pacientes, que teniendo preoperatoriamente diagnóstico de TNE, el resultado histológico fue compatible con otras lesiones pancreáticas.

Resultados: Se analizan de un total 28 pacientes intervenidos con el diagnóstico histológico de TNE. El 42,9% de los pacientes presentaban TNE pancreáticos no funcionantes y sin ningún tipo de sintomatología, mientras que el 57,1% restante presentaban síntomas principalmente derivados de la secreción hormonal producida por el tumor. En un 25% de los casos, el TNE pancreático estaba asociado al síndrome hereditario MEN 1. Las pruebas de imagen empleadas para el diagnóstico fueron el TC multicorte pancreático y la RM, completándose en el 46% de los pacientes con la ECO endoscopia y el OctreoScan. Los procedimientos quirúrgicos empleados para su tratamiento, fueron 19 pancreatectomías corporo-caudales, siete de ellas con preservación de bazo, cinco duodenopancreatectomías cefálicas, dos pancreatectomías totales y dos pancreatectomías mediales. La morbilidad postoperatoria específica pancreática fue del 25%. Hubo un 14,2% de fistulas pancreáticas, aunque sólo el 3,6% fueron clínicamente significativas (GradoB/C). No hubo mortalidad postoperatoria. Un 32,1% de los tumores con producción hormonal y sintomatología relacionada con la misma, eran carcinoides. En cuanto al estadio TNM, un 10,7% presentaban metástasis hepáticas múltiples en el momento del diagnóstico. Con una mediana de seguimiento de 30 meses, el 17,86% de los pacientes fueron exitus.

Conclusiones: La combinación de una baja incidencia, junto a una clínica inespecífica, hace que los TNE de páncreas, supongan un desafío en su manejo. Es importante incrementar el número de investigaciones y estudios sobre los TNE de páncreas, para poder definir mejor la historia natural de estos tumores, con el objeto de aplicar el tratamiento más adecuado.