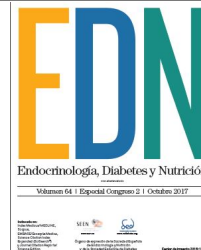




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



108 - EFICACIA DEL TRATAMIENTO CON ANÁLOGOS DE SOMATOSTATINA EN PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS GÁSTRICOS GRADO 1

E. Perelló^a, I.M. Ortega^a, C. Súa^a, R.I. Lorente^a, S. Martínez^b, J.T. Real^b y J.F. Ascaso^b

^aHospital Clínico Universitario de Valencia. España. ^bDepartamento de Medicina. Universidad de Valencia. Ciberdem. Hospital Clínico Universitario de Valencia. España.

Resumen

Introducción: El tratamiento actual de los tumores neuroendocrinos gástricos (TNEg) de grado 1 es controvertido, realizándose preferentemente polipsectomía gástricas de repetición. Esto supone numerosas endoscopias y procedimientos. Nuestro objetivo es demostrar que el uso de análogos de somatostatina (ASMT) como terapia adyuvante a las resecciones endoscópicas es de utilidad para el control de la enfermedad.

Métodos: Se trata de un estudio pre- y post-tratamiento en 5 pacientes (4 hombres y 1 mujer) con TNEg multicéntricos (ver criterios de inclusión) que recibieron tratamiento, durante al menos 12 meses con ASMT en forma depot como adyuvante de la resección endoscópica. Criterios de inclusión: TNEg grado 1 definidos por un Ki67 $\leq 2\%$ y un índice mitótico ≤ 2 , excluyendo aquellos que recibieron tratamiento quirúrgico. Los pacientes fueron incluidos de forma consecutiva de consultas externas de Endocrinología de varios hospitales de la provincia de Valencia. El diagnóstico se hizo entre 2011-2014, con una edad media al diagnóstico de $60,8 \pm 9,43$ años.

Resultados: En las endoscopias previas al inicio de ASMT se identificaron una media $3,2 \pm 2,64$ pólipos tumorales con un diámetro medio de $1,43 \pm 0,64$ cm. Todos los pacientes presentaron metaplasia intestinal y 4 de ellos, anemia perniciosa. En 3 casos no se detectó recidiva tras al menos 12 meses de tratamiento y 2 endoscopias de control consecutivas, siendo la media de tiempo libre de enfermedad de $32 \pm 9,12$ meses. La media de tiempo desde el fin de tratamiento es de $27,6 \pm 8,45$ meses. 2 casos presentaron recidiva, uno tras la retirada de tratamiento y otro durante el tratamiento. En ambos hubo remisión de la enfermedad con la prolongación del ASMT. No hubo intolerancia al tratamiento en ningún caso.

Conclusiones: Los ASMT son eficaces y seguros en el tratamiento adyuvante de TNEg grado 1, planteándose como una buena alternativa al clásico seguimiento endoscópico con polipsectomías de repetición.