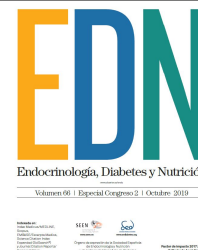




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 17 - TUMORES NEUROENDOCRINOS: SERIE DE CASOS EN EL HOSPITAL DE LEÓN (PÓSTER PRESENTADO)

*E. González Arnáiz, M.D. Ballesteros Pomar, L. González Roza, B. Pintor de la Maza, A. Hernández Moreno, R. Álvarez San Martín, D. Ariadel Cobo, D. Barajas Galindo, T. Ramos Martínez e I. Cano Rodríguez*

*Hospital de León.*

### Resumen

**Introducción:** Tumores neuroendocrinos (TNE) son un grupo de neoplasias con baja incidencia (5 casos/10<sup>5</sup> hab-año).

**Objetivos:** Describir características demográficas, clínicas, anatomopatológicas y supervivencia de TNE. Evaluar asociación entre localización y grado histológico.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de pacientes con TNE en el Hospital de León desde 1/1/11 hasta 1/1/19. Se utilizó la herramienta SAVANA MANAGER, integrada en sistemas de información clínica del hospital, a través de tecnología EHRead, en informes de hospitalización. Se recogieron variables demográficas, tumorales, diagnósticas y terapéuticas. Se realizó análisis de supervivencia Kaplan-Meier global y según localización del tumor, grado histológico, estado de la enfermedad y cirugía. Se determinó asociación entre localización del tumor y grado histológico (chi cuadrado).

**Resultados:** 109 pacientes (69,7% varones) de 62,5 (DE 15,8) años. Incidencia 4,15 casos/10<sup>5</sup> hab-año. Gastroenteropancreáticos (GEP) 39,8%, broncopulmonar (BP) 33% y glandular 10%. 26,6% se diagnosticaron en Interna y 20,2% en Neumología. 83,2% eran no funcionantes y el síndrome general fue la clínica más frecuente (32,1%). Histológicamente presentaban G3 el 36,7%. Al diagnóstico, 43,8% tenían enfermedad a distancia. Se realizó cirugía en 53,8% (GEP 48,2% y glandulares 19,6%). 55,7% presentaron progresión de enfermedad y 49,5% del total fallecieron. La supervivencia global fue 58,7 (RIC 30,2-87,1) meses. El 71% y 48% sobreviven a 1 y 5 años respectivamente. El tiempo de supervivencia varió significativamente (p 0,000) en función del grado histológico, estadio de enfermedad y localización. Asociación significativa (p 0,000) entre grado histológico y localización, mayor% de G1 en GEP (44,2%) y predominio de G3 en BP (55,6%).

**Conclusiones:** Menos de la mitad sobreviven a 5 años, posiblemente por la frecuencia de metástasis al diagnóstico y malignidad histológica. TNEGEP son más frecuentes, con menor grado histológico y mayor supervivencia comparándolos con BP.