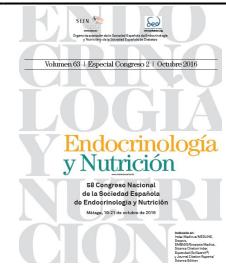




Endocrinología y Nutrición



10 - ANÁLISIS DE SUPERVIVENCIA DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROENTEROPANCREÁTICOS (TNE-GEP) EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

A. Maillo-Nieto, M. Sampedro, E. Fernández, N. Aguirre, E. Martín, J.L. Muñoz y M. Marazuela

Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. España.

Resumen

Introducción: Los TNE son neoplasias de las células neuroendocrinas poco frecuentes, clínicamente variables y con pronóstico incierto. Recientemente se han identificado factores que pueden condicionar la supervivencia de los pacientes.

Objetivos: Conocer la supervivencia de nuestra cohorte de TNE-GEP según la presencia de enfermedad metastásica, grado tumoral, edad, sexo y origen del tumor.

Métodos: Estudio ambispectivo de una cohorte de pacientes con TNE-GEP en nuestro hospital desde 1995 hasta la actualidad. Análisis de la supervivencia y factores implicados según método de Kaplan-Meier y regresión de Cox utilizando STATA v12.0.

Resultados: Se analizaron 98 pacientes (55 mujeres, edad 61 ± 16 años). 35 eran de origen pancreático, 57 intestinales y 6 desconocidos. El grado tumoral histológico fue G1 en 34 casos, G2 en 23 y G3 en 7. 29 presentaban enfermedad metastásica y 31 fallecieron durante el seguimiento. Se observó que la mediana de tiempo de supervivencia fue de 5.261 días (IC 3.247-límite superior no calculable). El grado G3 multiplicaba el riesgo de mortalidad por 30 (IC 6,5-140,2); la enfermedad metastásica lo duplicaba (IC 1,1-4,7); cada incremento de un año en la edad multiplicaba el riesgo por 1,04 (IC 1,02-1,08); y si el origen del tumor era desconocido, el riesgo se multiplicaba por 2,8 (IC 0,9-8).

Conclusiones: Existen diversos factores que influyen en la heterogeneidad de la evolución clínica de los pacientes con TNE. La mediana de supervivencia se reduce en pacientes con tumores G3, metástasis, y primario de origen desconocido. Conocer estos factores ayuda al enfoque terapéutico de esta patología poco frecuente.