



P-482 - MODIFICACIÓN DE LA ESTIMULACIÓN POR SECRECIÓN DE GASTRINA EN EL CARCINOIDE GÁSTRICO TIPO I MEDIANTE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

A. Artajona Rosino, C. Miranda Murua, C. Yáñez Irazábal, T. Abadía Forcén y A. Arenas Miquelziz

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El tumor carcinoide gástrico tipo I se asocia con gastritis crónica atrófica (GCA). La aclorhidria, secundaria a la GCA, estimula la secreción de gastrina por parte de las células G del antro sobreestimulando las células enterocromafín-like desarrollando hiperplasia y tumores carcinoides

Objetivos: Presentamos nuestra serie de pacientes diagnosticados de tumor carcinoide gástrico tipo I, con tumores carcinoides de repetición resecados endoscópicamente a los que se practicó antrectomía con objeto de reducir el estímulo sobre las células enterocromafín-like al reducir la producción de gastrina. El objetivo del estudio es valorar la modificación en la estimulación de las células enterocromafines mediante la determinación pre y postoperatoria de niveles plasmáticos de gastrina y cromogranina-A así como el estudio endoscópico antes y después de la intervención.

Métodos: La serie consta de 5 pacientes, 4 mujeres y 1 varón con edades entre los 52 y los 68 años. Todos ellos presentaban elevación de gastrina en analítica sanguínea (746-3.530) y en 4 de ellos se determinó la cromogranina A (180-472) encontrando en todos valores por encima de la normalidad. En el seguimiento analítico tras la cirugía, se encontró en todos los casos un descenso en la cifra de gastrina, (18-1.150) siendo el porcentaje de disminución de las cifras de gastrina mayor a más tiempo de seguimiento tras la cirugía. Mediana de seguimiento: 10 meses (4-17 meses) En los pacientes en los que se había determinado la cromogranina A, se encontraron hallazgos similares. En cuanto al seguimiento endoscópico preoperatorio y postoperatorio, se presentan los datos en la tabla.

	Seguimiento Endoscopia preIQ	Resecciones preoperatorias	Seguimiento Endoscopia postIQ	Resecciones postoperatorias				
		Total	Carcinoide	HCE	Total	Carcinoide	HCE	
1	13 m	19	3	10	18	3	0	1
2	4 m	17	4	6	15	7	2	0
3	24 m	14	2	7	12	6	2	3

4	45 m	13	7	3	11 m	3	0	1
5	25 m	17	8	2	7 m	5	0	2
(1): hiperplasia de células enterocromafines.								

Conclusiones: El descenso en la cifras de gastrina y cromogranina A demuestran la modificación de la estimulación de las células enterocromafines. El descenso de los niveles de gastrina es mayor cuanto mayor es el tiempo de seguimiento. Esta modificación parece traducirse en un menor desarrollo de tumores carcinoides si bien precisamos de más tiempo de seguimiento para confirmarlo.