



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/10⁵ 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/10⁵ 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.