



## 20 - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE 70 CASOS DE TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROENTEROPANCREÁTICOS EN UNA INSTITUCIÓN PRIVADA

D. Moncet<sup>1</sup>, E. Armanelli<sup>1</sup>, O. Carranza<sup>2</sup>, M. Flores<sup>2</sup>, J. Zoppi<sup>3</sup> y G. Isaac<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología; <sup>2</sup>Oncología.; <sup>3</sup>Patología. Hospital Privado de Comunidad. Mar del Plata. Argentina.

### Resumen

**Introducción:** Los tumores neuroendocrinos (TNEs) son un grupo heterogéneo de tumores que se originan en el sistema neuroendocrino y muestran una histología y comportamiento clínico variable. Los más frecuentes son los gastroenteropancreáticos (TNEGEP).

**Métodos:** Evaluamos las características demográficas, presentación, localización, capacidad funcionante, grado, estadio, tratamiento y sobrevida. Trabajo retrospectivo y observacional. Obtuvimos los casos diagnosticados y tratados entre el año 2000 y 2018. El grado según OMS 2017, el estadio fue dividido en metástasis locoregionales y a distancia. La supervivencia se realizó por el método Kaplan-Meier y variables por la prueba de log-rank. El análisis fue por SPSS versión 25.0 y una  $p < 0,05$  fue considerado estadísticamente significativa.

**Resultados:** El 60% presentó un TNEGEP. Edad promedio de 61 años, el 54% fueron mujeres. El seguimiento medio fue de 60 meses. El tumor primario más común fue intestino delgado seguido del páncreas, apéndice, colorectal y gástrico. El grado fue G1: 60%, G2: 37%, G3: 3%. El 97% fueron esporádicos, el resto NEM-1. El 74% no funcionantes y en el 14% el diagnóstico fue incidental. El 55% tuvieron metástasis al diagnóstico. El 76% se operaron, el 29% recibieron ASS y solo el 4% recibieron quimioterapia. La SG a los 5 años fue del 89%, la SLP sin metástasis fue del 100% y tuvieron un comportamiento similar cuando éstas eran locoregionales, en el caso de metástasis a distancia se reducía al 68%.

**Conclusiones:** Nuestro trabajo demuestra que más del 50% de los TNEs son GEP. Predominan los esporádicos, no funcionantes, bien diferenciados y de bajo grado, pero más del 50% tienen metástasis al diagnóstico. La mayor sobrevida estuvo asociada con el bajo grado y la ausencia de metástasis, pero la presencia de metástasis locoregionales no la modificó. La sobrevida global fue mayor a lo reportado por la literatura mundial. El conocimiento de la enfermedad y el abordaje multidisciplinario enriquecerá la discusión del equipo y no retrasará el diagnóstico.