



P-238 - Supervivencia prolongada en cáncer de páncreas

E. Doménech Pina, S. Carbonell, A. Zarco, A. Culiáñez, A. Payá, F. Lluís y E.; de Madaria

Hospital General Universitario de Alicante, Alicante.

Resumen

Introducción: Se ha descrito que la supervivencia prolongada es posible en cáncer de páncreas, especialmente en ausencia de invasión ganglionar, en tumores pequeños y bien diferenciados, y en pacientes que reciben tratamiento adyuvante. Un reciente estudio español mostró que 13% de pacientes con adenocarcinoma superaron los 5 años. La supervivencia media de los pacientes con adenocarcinoma de páncreas resecado en nuestro hospital es 31 meses.

Objetivos: Estudiar la frecuencia y factores relacionados con supervivencia prolongada de pacientes con neoplasias malignas tratadas con resección pancreática.

Métodos: Entre 2001 y 2008, realizaron 67 resecciones pancreáticas por neoplasia maligna: adenocarcinoma de páncreas (37), ampuloma (17), colangiocarcinoma intrapancreático (3), cistoadenocarcinoma (1), y carcinoma neuroendocrino (9). Se revisaron los datos demográficos y de seguimiento clínico para determinar cuáles habían alcanzado una supervivencia superior a 5 años, y se confirmaron los datos histopatológicos de cada uno de los supervivientes.

| Tumor | n | > 5 años (%) | Edad (años) | Sexo | Tipo resección | TNM | Estadio | Sobrevida (años) |
|----------------------------|----|--------------|-------------|------------------------------|----------------|------------|---------|--------------------|
| Adenocarcinoma de páncreas | 37 | 4 (11) | 51 | Mujer | DPC | pT3N1 | II b | 7 |
| | | | 51 | Mujer | DPC | Remisión-- | | 6 |
| | | | 76 | Varón | DPC | pT3N1a | II b | 7 |
| | | | 70 | Mujer | DPC | pT3N1 | II b | 10 |
| | | | 52 | Mujer | DPC | pT1bN0 | I a | 12 |
| Ampuloma | 17 | 5 (29) | 59 | Varón | DPC | pT4N1 | III | 6,5 |
| | | | 70 | Varón | DPC | pT2N0 | I b | 10 |
| | | | 80 | Varón | DPC | pT1N0 | I a | 5 |
| | | | 50 | Mujer | DPC | pT2N0 | I b | 10 |
| Colangio Ca | 3 | 1 (33) | 73 | Varón | DPC | pT1bN0 | I a | 8,5 |
| Cistadeno Ca | 1 | 1 (100) | 54 | Mujer | Distal + bazo | | | 8 |
| Ca endocrino | 9 | 2 (22) | 35 | Mujer | DPC | | | 6 |
| Total | 67 | 13 (19) | 50 | Mujer | Distal + bazo | | | 5,5 |
| | | | | 8 (62%) Mujer; 5 (38%) Varón | | | | > 10 años: 4 (31%) |

Resultados: La supervivencia fue > 5 años en 13 de ellos (19%). La edad media al diagnóstico de estos pacientes fue 59 años (rango 35-80). Hubo 8 mujeres y 5 hombres. 4 pacientes (uno de ellos había experimentado remisión patológica completa) tenían adenocarcinoma de páncreas (11%), 5 ampuloma (29%), 1 colangiocarcinoma intrapancreático (33%), 1 cistoadenocarcinoma (100%), y 2 carcinoma neuroendocrino (22%). Se efectuó duodenopancreatectomía cefálica (DPC) en 11 pacientes y esplenopancreatectomía distal en 2. Los pacientes con adenocarcinoma presentaron estadio IIb, los pacientes con ampuloma estadio Ia o Ib, salvo uno en estadio III. La media de supervivencia fue 7,8 años (rango 5-12). 4 pacientes superaron los 10 años.

Conclusiones: Uno de cada diez pacientes con adenocarcinoma, 2 de cada diez con carcinoma neuroendocrino, y 3 de cada diez con ampuloma superaron los 5 años después de la resección. Paradójicamente los pacientes con supervivencia prolongada con adenocarcinoma tenían ganglios invadidos, mientras que la mayoría de pacientes con ampuloma, no tenían afectación ganglionar. En conjunto, 19% de pacientes superaron los 5 años, y 6% superaron los 10 años.