



P-219 - TUMORES NEUROENDOCRINOS DE PÁNCREAS. ESTUDIO DE UNA SERIE DE 32 CASOS

L.M. Escobar Lezcano, V. Artigas, A. Moral, S. Fernández-Ananín, M. Rodríguez, J.A. González y M. Trías

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los tumores neuroendocrinos (TNEP) representan 1-5% de los tumores pancreáticos, con una incidencia de 1 caso/millón. Clínicamente pueden ser no-funcionantes (50-70%) o funcionantes en función de la hormona secretada.

Métodos: Serie de 33 TNEP intervenidos entre 1990 y 2013. Se valoran tipo de tumor (clasificación OMS 2010), tratamiento quirúrgico según localización, características histológicas e inmunohistoquímicas, presencia de metástasis y supervivencia.

Resultados: Serie de 13 mujeres y 20 varones, entre 37 y 71 años (media: 53,5). En 4 casos asociado a MEN1. Localización: 12 casos cabeza, 17 casos cuerpo-cola, 4 casos múltiple. El 31% funcionantes (3 gastrinomas, 4 insulinos, 2 vipomas, 1 glucagonoma). Resección quirúrgica fue realizada en 90% de los casos: Eucleación 7 casos, DPC 7 casos, EPD 12 casos, PT 4 casos. Índice de proliferación celular Ki-67 fue 3-20% en el 84% de los casos. Tras seguimiento medio > 5 años, 65% de los pacientes permanecen vivos sin evidencia de enfermedad.

Conclusiones: Los TNEP, si bien poco frecuentes, a menudo presentan enfermedad diseminada. Factores pronóstico: tamaño tumoral, invasión locoregional, presencia de metástasis, angioinvasión, compromiso perineural, número de mitosis e índice de proliferación celular. La resección radical, siempre que sea posible, tanto del tumor primario como de las metástasis hepáticas es la mejor estrategia terapéutica curativa.