



13 - CAMBIOS EN EL PATRÓN DE REMISIÓN DE PACIENTES CON TUMORES NEUROENDOCRINOS: VISIBILIZANDO EL EFECTO DE LA ORGANIZACIÓN SANITARIA Y EL NACIMIENTO DE UNA UNIDAD DE REFERENCIA (PÓSTER SELECCIONADO)

M.I. del Olmo García¹, Á. Segura-Huerta², C.A. Puchades Olmos², B. Domingo², P. Richart Aznar², S. Prado Wolwhend³, P. Bello Arques³, R. Palasi Gimeno⁴, J.L. Ponce Marco⁴ y J.F. Merino-Torres¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Oncología Médica; ³Medicina Nuclear; ⁴Unidad de Cirugía Endocrino Metabólica. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: Los tumores neuroendocrinos (TNE) tienen baja incidencia, pero aumento progresivo en frecuencia y novedades terapéuticas. Se presentan 25 años de experiencia en TNE en el servicio de Oncología del Hospital Universitario La Fe de Valencia.

Métodos: Análisis retrospectivo de primeras visitas en Oncología Médica de TNE avanzados (marzo 1996-2021). Se analizó la evolución de incidencia, procedencia y tipo de tumor mediante contrastes de hipótesis mediante U de Mann-Whitney (SPSSv26).

Resultados: 201 pacientes, mediana edad 59 (rango 14-90). 58,7% mujeres. 67 pancreáticos, 71 tracto digestivo (25 ileales); 63 no gastroenteropancreáticos, (22 pulmonares). 60,7% externos a nuestra área sanitaria: 19 seguidos previamente por otro motivo, 54 remitidos al diagnóstico y 49 con manejo previo en otro centro y remitidos durante su evolución. Destaca intervalo 2010-2011, coincidiendo con traslado de hospital, sin primeras visitas de nuestra área. Desde 2012, tras crearse el comité multidisciplinar de TNE, aumentan los pacientes recibidos globalmente (media 5,1 pacientes/año antes-13,3 después; $p = 0,000019$) y del área (2,9-4,3; $p = 0,003$). De otra área aumentan tras traslado de forma absoluta (2,9-9; $p = 0,0003$) y relativa (37,1-65,1%, $p = 0,004$). Al iniciar en 2015 tratamiento con 177Lu-DOTATATE aumentaron los remitidos tras manejo en otro centro, de forma absoluta (0,8-7; $p = 0,0004$) y relativa (12,7-46,3% $p = 0,001$). Todo esto y la acreditación en 2018 como Unidad de Referencia provoca que desde 2019 se valoren más de 20 pacientes/año.

Conclusiones: La importancia cada vez mayor del abordaje multidisciplinar conlleva la centralización de TNE en centros terciarios, aumentando progresivamente los pacientes recibidos. Las principales causas son: creación del comité de TNE, dotación técnica del nuevo hospital con tratamientos disponibles como Lutecio y la designación de Unidad de Referencia.