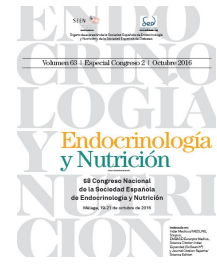




Endocrinología y Nutrición



57 - ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LOS TUMORES NEUROENDOCRINOS GASTROENTEROPANCREÁTICOS (TNEGEP) VALORADOS EN CONSULTA MONOGRÁFICA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE UN SEMESTRE

Y.L. Olmedilla Ishishi, R. García Centeno, J.C. Percovich Hualpa, M. Picallo Pérez, M. Arnoriaga Rodríguez, M. Requena Angulo, M.L. Ramírez Rodríguez, A. López Guerra, M.A. Vélez Romero y S. Monereo Megías

Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

Resumen

Introducción: Los TNEGEP tienen una incidencia baja y un comportamiento muy variable. El objetivo de este estudio es describir la epidemiología y el abordaje diagnóstico-terapéutico de los mismos.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes valorados en consulta monográfica de TNE de nuestro centro de 12/2015 a 05/2016. Los resultados se expresan en % (variables cualitativas) o como $X \pm \sigma$ (cuantitativas).

Resultados: Acudieron a revisión 21 pacientes, 67% varones, con TNEGEP (funcionantes el 24%). Al diagnóstico, la edad fue de 63,6 ($\pm 15,7$) años, presentando ya el 28% metástasis a distancia. Se observaron niveles elevados de cromogranina A (CgA) y ácido 5-hidroxiindolacético (5-HIAA) en todos los casos de tumores funcionantes con ambas determinaciones al diagnóstico (80%, 4/5). De los no funcionantes, se determinó CgA al diagnóstico solo en el 38% (6/16); resultando ésta elevada en el 33% (2/6), con valor normal de 5-HIAA. La primera prueba de imagen fue la TC en el 48%. No se observó relación entre la funcionalidad del tumor y la sensibilidad del Octreoscan (OS). El valor de Ki67 se relacionó con el tamaño del tumor primario y, paradójicamente, con la positividad en el OS; no así con la funcionalidad ni los niveles de CgA. Fueron tratados con análogos de somatostatina (ASS) el 62%; el 31% (4/13) no intervenidos, y otro 31% (4/13) y un 38% (5/13) neoadyuvante y adyuvante a cirugía respectivamente. La terapia con ASS se relacionó con niveles previos elevados de CgA y con la positividad en el OS, no con el valor del Ki67. El seguimiento medio fue de 15,1 ($\pm 12,2$) meses. En la última valoración, el 52% no presentaban evidencia de persistencia de la enfermedad.

Conclusiones: La heterogeneidad de los TNEGEP y la aun escasa sistematización en su abordaje hacen necesarios estudios prospectivos con poblaciones más amplias que permitan establecer indicadores pronósticos, y de eficiencia de pruebas diagnósticas y modalidades terapéuticas.