

## **CARCINOMAS NEUROENDOCRINOS DEL YEYUNOILEON: CASUÍSTICA Y ANÁLISIS EN UN PERIODO DE 10 AÑOS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS**

Autores: Chiarella I, Bruno M., Cabalier MED

Servicio de Patología y 1ª Cátedra de Patología. HNC. FCM. UNC.

### **INTRODUCCIÓN:**

Los tumores neuroendócrinos (TNE) del tracto gastroenteropancreático constituyen un grupo heterogéneo de neoplasias que muestran distinta conducta biológica y funcional, relacionada con su localización, tamaño, nivel de invasión y producción de sustancias. El análisis de las características de los tumores permite tratar de predecir el pronóstico de los mismos, lo cual en algunos casos resulta dificultoso.

### **MATERIAL Y MÉTODO:**

Se revisaron las piezas quirúrgicas de resecciones de yeyunoíleon desde 2004 a 2013 analizando la incidencia de tumores malignos y sus variantes, determinando la proporcionalidad de las neoplasias diagnosticadas. Se valoró la uni o multicentricidad, nivel de invasión, presencia de permeaciones vasculares, infiltraciones perineurales, necrosis, índice mitótico, grado nuclear y metástasis.

### **RESULTADOS:**

De 119 piezas quirúrgicas, 21 fueron tumorales (17.64%), de las cuales 79% correspondieron a tumores primarios y 31% a secundarios. Entre los primarios 7 resultaron TNE (36.84%), 4 linfomas (21.05%), 2 adenocarcinomas (10.52%) y 2 GIST (10.5%).

De los TNE, 4 fueron multicéntricos, 6 infiltraron toda la pared, y uno la muscular propia, siendo todos mayores a 1 cm. El grado nuclear fue moderado en un caso, y bajo en el resto. Los 7 presentaron recuento mitótico bajo, 2 mostraron necrosis. En 6 casos se observaron permeaciones vasculares, 4 presentaron necrosis, 3 infiltraciones perineurales. Las metástasis ganglionares se observaron en 6 de ellos y en un solo caso se constató metástasis a distancia.

### **CONCLUSIÓN:**

Los TNE suelen ser asintomáticos inicialmente y detectados en estadios avanzados. Nuestros hallazgos coinciden, en general, con la literatura. Cabe destacar que todos los tumores correspondieron a carcinomas neuroendócrinos bien diferenciados, según la clasificación de la OMS, lo cual concuerda con la elevada incidencia de TNE malignos en esta región.

Debemos resaltar que 3 ingresaron en los últimos 12 meses lo cual coincide con el incremento de la incidencia relatada en la bibliografía.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

- Niederle Martin; Hackl M. *Gastroenteropancreatic neuroendocrine tumours: the current incidence and staging based on the WHO and European Neuroendocrine Tumour Society classification: an analysis based on prospectively collected parameters. Endocr. Relat Cancer December 1, 2010 17 909-918.*
- ENETS TNM Staging Predicts Prognosis in small Bowel neuroendocrine Tumours. Rajaventhana S; Ahmed A. Niederle M; Niederle B; "Treatment of gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors: Current Data on a Prospectively Collected, Retrospectively Analyzed Clinical Multicenter Investigation". *The Oncologist May 2011 vol. 16 no. 602-613.*
- Modlin M Irvin MD; Manish C; "A three-decade Analysis of 3911 Small Intestinal Neuroendocrine Tumours: The Rapid Pace of No Progress". *Gastrointestinal Pathobiology RG. 2007.*
- Ghevariya V; Malieckal A. "Carcinoid tumors of the gastrointestinal tract". *South Med J. 2009 Oct; 102(10): 1032-40.*
- Kidd M, Modlin IM. "Small intestinal neuroendocrine cell pathobiology: carcinoid tumors." *Curr Opin Oncol. 2011 Jan; 23(1): 45-52.*
- Fenoglio Preiser M. *Gastrointestinal pathology. 3ª edición. pp 1121-1129. 2008.*
- Rosai J. "Rosai and Ackermans Surgical pathology". 10ª Edition Vol 1 pp 730-733. 2011.