

TUMORES NEUROENDÓCRINOS ENTERO-PANCREÁTICOS

INTRODUCCIÓN

También se los conoce como tumores neuroendócrinos gastro-entero-pancreáticos o por sus siglas en inglés PNET'S, y constituyen el 2% del total de los tumores gastrointestinales.

Alrededor del 80% son no funcionantes, por lo que pueden pasar varios años desapercibidos y al momento del diagnóstico estar muy extendidos.

En su gran mayoría son esporádicos, siendo en < 5% de los casos tumores asociados a neoplasias endócrinas múltiples (MEN 1)

Son de difícil manejo, por lo que es necesario un equipo interdisciplinario con experiencia en el tratamiento de los mismos (gastroenterólogos, endocrinólogos, oncólogos, cirujanos, radiólogos)

Para el diagnóstico deben tenerse en cuenta, manifestaciones clínicas de efecto de masa local (ej: obstrucción intestinal), síntomas de exceso de hormonas, alteraciones en laboratorio específicas y estudios por imágenes alterados.

MÁS INFORMACIÓN

Son tumores raros, se presentan en adultos, habitualmente son esporádicos y son no funcionantes.

Los tumores neuroendócrinos entero pancreáticos no funcionantes se presentan con cuadros clínicos poco específicos, con períodos largos de síntomas antes del diagnóstico. Los signos y síntomas se deben al efecto de masa del tumor, a la invasión local o a las metástasis. El dolor

abdominal es el síntoma más frecuente, seguido de pérdida de peso, anorexia y náuseas. También puede presentarse como una hemorragia intraabdominal, ictericia o una masa palpable. No es raro que se diagnostiquen a partir de lesiones o metástasis hepáticas descubiertas en forma incidental.

Pueden secretar diferentes tipos de hormonas, según la cual dependerán los síntomas.

Insulinoma

Tumor originado en los islotes pancreáticos que produce niveles elevados y no regulados de insulina que llevan a hipoglucemias en ayuno a repetición que pueden ser lo suficientemente severas como para ocasionar convulsiones o llevar a la muerte. Para su diagnóstico es necesario una prueba de ayuno, resonancia magnética de páncreas y cateterismo de páncreas.

Gastrinoma (Síndrome de Zollinger Ellison)

Tumor de origen gástrico o pancreático, que se caracteriza por la presencia de niveles elevados de gastrina, que en forma crónica y no regulada estimulan la secreción ácido gástrica que pueden llevar a úlceras duodenales a repetición, múltiples, de localización no habitual y resistentes al tratamiento habitual. Se asocian a diarrea crónica. Pueden complicarse con hemorragia digestiva, peritonitis y riesgo de muerte. Es muy útil el dosaje de gastrina, pruebas funcionales, endoscopias y resonancia magnética de páncreas.

Síndrome Carcinoide

Aparece cuando los tumores de localización en el tracto digestivo (++) o árbol bronquial dan metástasis hepáticas. En el caso de los tumores carcinoides de origen digestivo puedan dar inicialmente síntomas locales por efecto de masa (ej.: obstrucción intestinal), luego al dar metástasis hepáticas liberan a la circulación un metabolito de la serotonina conocido como ácido 5-hidroxi-indolacético que da origen al síndrome carcinoide. Dentro de las manifestaciones habituales del mismo se encuentran flushing, acompañado presión arterial baja, cefalea, palpitaciones y broncoespasmo. También pueden observarse diarrea y enfermedad cardíaca.

Existen otros tumores funcionantes menos frecuentes como el somatostatina, VIPoma y el glucagonoma. Con respecto a este último, es un tumor originado en las células de los islotes del páncreas que se caracteriza por la presencia de unas lesiones cutáneas características denominadas eritema necrolítico migratorio, junto con la presencia de glositis, queilitis, diabetes y pérdida de peso, como resultante de la producción aumentada de glucagón.

El tratamiento de elección para estos tipos de tumores es la cirugía del tumor primario, con tratamiento médico adyuvante, de elección los análogos de la somatostatina (octreotide, lanreotide, pasireotide). En caso de metástasis múltiples, pueden realizarse una cirugía citoreductora, junto a radioterapia y/o quimioterapia.

Esta información es SÓLO meramente educativa. NO deberá usarse como un reemplazo del acto médico. Siempre le recomendamos la SUPERVISIÓN y el MANEJO de su enfermedad por un PROFESIONAL de la salud.