

Cartas al Editor

Tumores neuroendocrinos de páncreas: factores pronósticos

Palabras clave: Páncreas. Neuroendocrinos. Incidental.

DOI: 10.17235/reed.2017.5109/2017

Sr. Editor:

Agradecemos los comentarios oportunos de Modesto Varas y cols. (1) en relación a los resultados oncológicos de nuestra serie de tumores neuroendocrinos de páncreas (TNEP) intervenidos (2). Coincidimos con Varas y cols. en el aumento de los tumores no funcionantes (NF) (73%) y en la forma de presentación incidental (44%), lo que concuerda con la mayoría de las series (3,4).

Dichos autores contrastan la supervivencia global (OS) a los cinco años de nuestra serie con la suya y la de Chheda. En nuestro estudio, la OS en estadios I, II, III y IV (European Neuroendocrine Tumor Society, ENETS) fue del 90,5%, 100%, 100% y 69,6% respectivamente, similar a otras series más numerosas (3,4).

Debido a la heterogeneidad de los TNEP, nos parece crucial estadificar los tumores según alguno de los sistemas establecidos, bien la ENETS o la American Joint Cancer Commission/International Union Against Cancer (AJCC/UICC) (5), además del grado de diferenciación de la World Health Organization (WHO) (5).

Creemos que se deben evitar términos genéricos como: “benigno”, “maligno”, “local”, “localmente avanzado”, ya que dificultan valorar los resultados.

En nuestra serie, de los 21 (26,5%) pacientes con metástasis hepáticas (estadio IV), en diez casos fueron resecaadas (seis con criterios “curativos”; R0) y todos fueron tratados con agentes citostáticos y terapias dirigidas al hígado. En algunos estudios no aleatorizados la resección del tumor primario en la presencia de metástasis hepáticas se ha asociado con un aumento de la supervivencia (5).

Reiteramos nuestro agradecimiento a Varas y cols. por sus comentarios sugerentes, que arrojan luz sobre el diagnóstico y tratamiento de los TNEP.

Javier A. Cienfuegos, Fernando Rotellar y Miguel Ruiz Canela

*Departamento de Cirugía General y Digestiva.
Clínica Universidad de Navarra. Pamplona*

Bibliografía

1. Varas M, Cugat E, Capdevilla J. Tumores neuroendocrinos pancreáticos. *Rev Esp Enferm Dig* 2017;109:480-1.
2. Cienfuegos JA, Rotellar F, Salguero J, et al. A single institution's 21-year experience with surgically resected pancreatic neuroendocrine tumors: An analysis of survival and prognostic factor. *Rev Esp Enferm Dig* 2016;108:689-96.
3. Ellison TA, Wolfgang CL, Chanjuan S, et al. A single institution's 26-year experience with nonfunctional pancreatic neuroendocrine tumors. A validation of current staging systems and a new prognostic nomogram. *Ann Surg* 2014;259:204-12. DOI: 10.1097/SLA.0b013e31828f3174
4. Birnbaum DJ, Turrini O, Ewald J, et al. Pancreatic neuroendocrine tumor: A multivariate analysis of factors influencing survival. *Eur J Surg Oncol* 2014;40:1564-71. DOI: 10.1016/j.ejso.2014.06.004
5. Bergsland EK, Woltering EA, Rindi G, et al. Neuroendocrine tumors of the pancreas. En: American Joint Committee on Cancer (AJCC). 8ª ed. *AJCC Cancer Staging Manual*. Chicago: Springer; 2017. p. 407-19.