

**NOTA IMPORTANTE:**

Debido a la confusión causada entre los términos de dietista, nutricionista y endocrinólogo, queremos aclarar que: los portavoces de esta nota de prensa son médicos especialistas en Endocrinología y Nutrición (endocrinólogos).

## Los tumores neuroendocrinos bien diferenciados tienen una esperanza de vida de hasta un 75% frente a los carcinomas neuroendocrinos (58,2%)

- La mayoría de los Tumores Neuroendocrinos (TNE) se localizan en el intestino delgado (55%), el páncreas (36,3%) y, en menor medida, el tumor primario tiene un origen desconocido, generalmente con sospecha de origen gastrointestinal (9,1%).
- La Dra. Aura Dulcinea Herrera Martínez, miembro del Área de Neuroendocrinología de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), apunta que el único tratamiento con capacidad curativa para los tumores neuroendocrinos “es la cirugía realizada antes de que se produzca metástasis lejos del tumor”.
- Algunos pacientes presentan síntomas relacionados con el tumor (por ejemplo, dolor abdominal o ictericia) y otros se detectan por síntomas asociados a la secreción hormonal (diarrea, lesiones cutáneas, diabetes, etc.).

**Madrid, 10 de noviembre de 2023.-** La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN), en el marco de la celebración del **Día Mundial de los Tumores Neuroendocrinos (TNE)**, que tiene lugar este 10 de noviembre, remarca la importancia de un diagnóstico precoz ya que *“es determinante en el manejo, el pronóstico y la evolución clínica del paciente”*. Los tumores neuroendocrinos son un grupo heterogéneo de tumores que se originan a partir de las células enterocromafines (neuroendocrinas) que se encuentran distribuidas en el organismo. La **Dra. Aura Dulcinea Herrera Martínez, miembro del Área de Neuroendocrinología de la SEEN**, sostiene que los tumores neuroendocrinos muestran un comportamiento biológico muy amplio: “el de algunos TNE es benigno, con una esperanza de vida estimada en décadas, mientras que otros pueden presentar un comportamiento maligno, con una esperanza de vida muy limitada”.

Los TNE se clasifican histológicamente en tumores bien diferenciados (Grado 1, 2 o 3) o poco diferenciados (carcinomas neuroendocrinos). La heterogeneidad de estos tumores también se refleja en su localización, que puede ser muy variada (pulmón, páncreas, estómago, intestino delgado, colon, etc.), funcionalidad o secreción hormonal (algunos tumores secretan hormonas biológicamente activas y producen síntomas y síndromes específicos), estadio en el momento del diagnóstico (más o menos avanzado, con o sin metástasis) y su respuesta al tratamiento farmacológico.

La endocrinóloga especifica que la esperanza de vida del paciente depende de si el tumor es funcionante o no, de la localización del tumor primario, el grado histológico, así como del estadio de la enfermedad al diagnóstico: *“En general, los pacientes con tumores neuroendocrinos bien diferenciados tienen buena calidad de vida en*

*comparación a otros tumores, los fármacos usualmente son bien tolerados y los síntomas suelen controlarse*". Según los últimos datos registrados en España sobre los TNE, publicados en 2018, la supervivencia es significativamente mayor en los TNE en grados 2 (75,5%) y 3 (43,7%) que en los carcinomas neuroendocrinos en grados 2 (58,2%) y 3 (25,2%).

### **La cirugía, la única solución curativa**

La endocrinóloga afirma que el único tratamiento con capacidad curativa para los tumores neuroendocrinos *"es la cirugía realizada antes de que se produzca metástasis lejos del tumor"*. Sin embargo, en palabras de la Dra. Herrera Martínez, un porcentaje considerable de pacientes presenta enfermedad avanzada y, en consecuencia, solo se puede beneficiar de un tratamiento farmacológico.

La médico especialista en Endocrinología y Nutrición mantiene que algunos pacientes no presentan síntomas, por lo que los TNE se les diagnostican de forma casual mediante hallazgos identificados en pruebas de imagen solicitadas por otro motivo. Otros pacientes presentan síntomas relacionados con el tumor (por ejemplo, dolor abdominal o ictericia) y otros se detectan por síntomas asociados a la secreción hormonal (diarrea, lesiones cutáneas, diabetes, etc.).

### **Nuevos tratamientos para los pacientes con enfermedad progresiva**

En relación a los desafíos que tienen los profesionales en el abordaje de esta enfermedad, la endocrinóloga indica que entre algunos de ellos se encuentran el desarrollo de marcadores diagnósticos y pronósticos que permitan predecir la evolución clínica de los pacientes y la respuesta a diferentes líneas de tratamiento con la finalidad de optimizar el tratamiento médico, mejorar la calidad de vida y aumentar la supervivencia. Asimismo, en palabras de la Dra. Herrera, es fundamental el desarrollo de nuevas opciones de tratamiento para los pacientes con enfermedad progresiva.

Los afectados por TNE deben seguir un tratamiento específico en función de la localización del tumor y del estadio: *"Algunos pacientes con secreción hormonal deben eludir algunos alimentos de la dieta para evitar algunos síntomas como la diarrea y, en el caso de que presenten malnutrición o estén en riesgo de padecerla, tienen que seguir algunas recomendaciones nutricionales concretas"*. La endocrinóloga, que remarca también la importancia de concienciar a la sociedad sobre esta enfermedad, alude a la campaña de concienciación *Change the color of NET*, puesta en marcha en el contexto del Día Mundial de los TNE, cuyo objetivo es visibilizar a los pacientes con un tumor neuroendocrino y sensibilizar al colectivo médico y sanitario sobre la necesidad de tener un mayor conocimiento de la patología para poder diagnosticar la enfermedad en etapas más tempranas.

### **Un equipo multidisciplinar, fundamental en el abordaje de los TNE**

Por último, la Dra. Herrera Martínez asevera que el endocrinólogo desempeña un papel fundamental en el diagnóstico inicial de estos tumores, la determinación de su funcionalidad, el manejo de los síndromes de secreción hormonal, el tratamiento de las

complicaciones de los procedimientos quirúrgicos (por ejemplo, diabetes o insuficiencia pancreática después de resecciones amplias de páncreas; síndrome de intestino corto después de algunas resecciones intestinales, etc.) o de los tratamientos farmacológicos (diarrea, insuficiencia pancreática exocrina, diabetes, alteraciones iónicas, etc.). La especialista insiste también en la importancia de que el manejo de estos tumores se realice por parte de un equipo multidisciplinar en el que participen endocrinólogos, radiólogos, médicos de medicina nuclear, cirujanos, patólogos, digestivos, oncólogos médicos y, preferiblemente, en un centro de referencia.

### **Sobre SEEN**

La Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición (SEEN) es una sociedad científica compuesta por Endocrinólogos, Bioquímicos, Biólogos y otros especialistas que trabajan en el campo de la Endocrinología, Diabetes, Nutrición y Metabolismo, para profundizar en su conocimiento y difundirlo.

En la actualidad, la SEEN está formada por 2.321 miembros, todos ellos implicados en el estudio de las hormonas, el metabolismo y la nutrición. Está reconocida como una Sociedad Científica de referencia en estas áreas temáticas entre cuyos objetivos se encuentra la generación de nuevos conocimientos y su traslado a la atención clínica que conlleve mejoras en el diagnóstico y el tratamiento de aquellos pacientes con enfermedades endocrinológicas y/o nutricionales.

### **Gabinete de prensa**

**BER  
BÉS****BERBÉS** - 91 563 23 00

Vanessa Martín / Isabel Torres/ Ana Serrano

[vanesamartin@berbes.com](mailto:vanesamartin@berbes.com); [isabeltorres@berbes.com](mailto:isabeltorres@berbes.com); [anaserrano@berbes.com](mailto:anaserrano@berbes.com)