



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-BC-09 - CIRUGÍA ENDOSCÓPICA ENDONASAL EN PATOLOGÍA SELLAR. ANÁLISIS DE NUESTROS PRIMEROS 200 PACIENTES. QUÉ HEMOS APRENDIDO

*L. Reyes, S. García, J. Torales, I. Halperín, I. Alobid, F. Hanzu, M. Mora, R. Valero y J. Enseñat*

*Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.*

### Resumen

**Introducción:** Los tumores hipofisarios y de la región selar representan el 10-15% de los tumores benignos intracraneales, siendo los adenomas los más frecuentes. En el siguiente artículo exponemos la experiencia adquirida a lo largo de 9 años en el tratamiento quirúrgico por vía endoscópica de lesiones selares. Explicaremos los aspectos característicos de nuestra técnica quirúrgica y los resultados en términos clínicos y hormonales.

**Material y métodos:** Realizamos un estudio retrospectivo de 200 pacientes con lesiones selares intervenidos por un único neurocirujano (J.E.N.) mediante abordaje endoscópico endonasal transesfenoidal (EET) entre febrero de 2006 y febrero 2015. No se incluyen abordajes extendidos a la base craneal, craneofaringiomas, ni lesiones inflamatorias, metastásicas o malignas.

**Resultados:** De doscientos pacientes, 7 eran quistes de Rathke y 193 adenomas (26 microadenomas y 165 macroadenomas). Subclasificados, estos, a su vez, según el grado de invasión del seno cavernoso (Knosp 0, 1 y 2: 129 casos y Knosp 3 y 4: 71 casos). Se consiguió una exéresis tumoral completa en 143 pacientes (71,5%), subtotal en 39 (19,5%) y parcial en 18 (9%). En el grupo de mayor ocupación del seno cavernoso (Knosp 3 y 4) se consiguió una resección completa en un 55,5% (40/71). Se logró una remisión hormonal en 34 pacientes (85%) con acromegalia, en 23 (76%) con prolactinomas y en 30 (86%) con enfermedad de Cushing.

**Conclusiones:** Los resultados obtenidos en nuestra serie, fruto de la centralización y la experiencia, son equiparables a los mejores resultados conseguidos en centros de referencia de cirugía hipofisaria. La exploración quirúrgica precoz de la fístula reduce la tasa de meningitis posquirúrgicas.