



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-BC-03 - ABORDAJE ENDOSCÓPICO DE LA APOPLEJÍA HIPOFISARIA: SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

H.D. Jiménez Zapata, V. Rodríguez Berrocal, E.E. Espinosa Rodríguez, J.A. Gutiérrez Cierco, F.J. Salge Arrieta y L. Ley Urzaiz

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Definir los factores que predicen la necesidad de cirugía precoz en la apoplejía hipofisaria.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de 12 casos intervenidos de forma consecutiva a través de un abordaje endonasal endoscópico por un mismo equipo quirúrgico en nuestro centro (103 pacientes en 8 años) estudiando las características clínicas, diagnóstico-terapéuticas y pronósticas de cada uno de ellos comparando los resultados con otras series publicadas.

Resultados: La apoplejía hipofisaria es una entidad poco frecuente (10,8% de todos los adenomas) que suele presentarse en la 6^a década de la vida. Entre los factores predisponentes destacan el tamaño tumoral (100% macroadenomas), el sexo masculino (83%), la anticoagulación previa (27%) y la HTA (18%). Clasificamos a los pacientes en 4 grados según su presentación inicial: hipopituitarismo (8,3%), cefalea (16,7%), oftalmoplejía (16,7%) y alteraciones visuales o del nivel de conciencia (58,3%). En base a los resultados concluimos que, son los pacientes con alteraciones oftalmológicas de inicio brusco (grados 3- 4) aquellos que se van a beneficiar de un tratamiento quirúrgico precoz, habiendo sido intervenidos todos en las primeras 48 horas con una tasa de mejoría visual del 89%. En el postoperatorio tres pacientes presentaron diabetes insípida definitiva, uno fistula de LCR y uno falleció (83 años, alta comorbilidad y pésimo estado prequirúrgico debido a un retraso diagnóstico).

Conclusiones: El diagnóstico y tratamiento precoz mejora el resultado funcional de los pacientes con apoplejía hipofisaria y compromiso oftalmológico. La cirugía endoscópica en manos expertas ofrece una modalidad de tratamiento efectiva y con baja tasa de complicaciones.