



Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



O-BC-04 - EXPERIENCIA EN LA RESECCIÓN ASISTIDA CON RESONANCIA MAGNÉTICA INTRAOPERATORIA DE TUMORES HIPOFISARIOS POR VÍA ENDOSCÓPICA ENDONASAL

S. García-García, J. Torales, L. Reyes, D. Culebras, I. Alobid y J. Enseñat

Hospital Clínic de Barcelona.

Resumen

Objetivos: Evaluar nuestra experiencia en la resección de tumores hipofisarios por vía endoscópica endonasal asistida con resonancia magnética intraoperatoria (RMi).

Material y métodos: Desde enero de 2015 hasta la fecha se recogieron prospectivamente los datos de 16 pacientes sometidos a exéresis endoscópica de tumores hipofisarios con intención curativa y asistencia con RMi (PoleStar[®] N30[™] Medtronic, 0,15T). Se evaluaron tasas de resección, complicaciones y variables quirúrgicas, morfológicas, patológicas y de imagen intraoperatoria. Los resultados fueron comparados con los de nuestra serie histórica.

Resultados: La muestra (56% mujeres, edad media 53 años) se compuso de 16 adenomas hipofisarios, de los cuales 8 eran macroadenomas, siendo el resto, salvo una apoplejía, adenomas funcionantes: 3 productores de ACTH, 3 de GH y 1 de PRL. La media de estudios obtenidos por intervención fue 2. El tiempo medio de montaje fue de 50 minutos y el de intervención de 121. La RMi indicó ampliar la resección en 7 casos (43,75%) por persistencia de resto tumoral y fue considerada útil en 9 (56,25%). El Knosp medio fue de 2. La tasa de resecciones completas fue de 87,5%, siendo el resto, 2 casos Knosp 4, subtotales. No se observaron falsos negativos. La tasa de complicaciones fue similar a la de nuestra serie: 1 caso de fístula y 1 de diselectrolitemia, es decir 6,25% frente al 7% y 4% respectivamente de la serie histórica.

Conclusiones: La RMi es una herramienta útil y segura como guía en la exéresis de tumores hipofisarios. Se precisa de un mayor número de casos para obtener datos concluyentes sobre la efectividad y los costes de la técnica de imagen intraoperatoria.