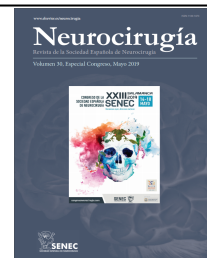




# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## C0240 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR EN LA ACROMEGALIA

A. Torres Díaz<sup>1</sup>, J. L. Sanmillán Blasco<sup>1</sup>, A. Pérez<sup>1</sup>, R. Lau<sup>2</sup> y A. Gabarrós<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España. <sup>2</sup>Hospital Joan XXIII, Tarragona, España.

### Resumen

**Objetivos:** La acromegalia es una enfermedad crónica causada por una hipersecreción de GH que provoca una afectación metabólica multisistémica y se asocia a una disminución en la esperanza de vida. El tratamiento quirúrgico tiene una eficacia variable en función del tamaño y agresividad del tumor por lo que el abordaje multidisciplinar es esencial en el manejo de esta enfermedad. Nuestro objetivo es analizar los resultados de resección quirúrgica, remisión bioquímica y eficacia del tratamiento médico y/o radioterápico en los pacientes intervenidos.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 120 pacientes intervenidos de acromegalia entre 2002 y 2017. Seguimiento mínimo de 12 meses. Se usaron los criterios clínicos de curación del 2010. 82 pacientes fueron intervenidos por microcirugía y 38 por endoscopia endonasal. Se analizaron las variables edad, sexo, tamaño y agresividad tumoral (escala de Hardy-Wilson y Knosp), grado de resección tumoral y remisión bioquímica. Asimismo se analizaron los distintos tratamientos médicos o RDT cuando fue aplicada.

**Resultados:** El 45% de los tumores eran invasivos (Knosp III-IV o Hardy-Wilson D-E). El grado de remisión bioquímica tras el tratamiento fue significativamente menor en macroadenomas, Knosp III-IV, estadios D-E de Hardy-Wilson (p 0,001). La resección completa se consiguió en el 68% (endoscopia) y 56% (microcirugía), no siendo significativo. Se consiguió una remisión bioquímica tras cirugía y tratamiento médico e el 89,5% (endoscopia) y 70% (microcirugía) siendo estadísticamente significativo (p 0,05).

**Conclusiones:** El tamaño y grado de invasión tumoral (estadios H-W, grado de Knosp) se correlacionan directamente con la probabilidad de curación de la enfermedad. La cirugía endoscópica se asocia a mejores resultados de remisión bioquímica que la microcirugía. El tratamiento médico y la radioterapia aumentan el porcentaje de curación de los pacientes tras la intervención en casi un 90% de los pacientes.