Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):16

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

OC-017 - FACTORES IMPLICADOS EN EL RETRATAMIENTO DE LOS ADENOMAS HIPOFISARIOS

A. Madero Pohlen, R. Gil Simoes, P. González Tarno, A. Martín Segura, A. Álvarez-Sala, C. Martínez Macho y J.A. Fernández Alén

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción: Los adenomas hipofisarios (AH) constituyen el 10-15% de las neoplasias intracraneales. La cirugía es el tratamiento de elección en aquellos que presentan compresión de estructuras adyacentes, así como en la mayoría de los secretores. A pesar de la optimización del tratamiento y de los avances en cirugía, la necesidad de retratamiento, ya sea quirúrgico, radioterápico o médico, alcanza cifras considerables. Nuestro objetivo es analizar nuestra serie de adenomas intervenidos con la intención de identificar los factores relacionados con la necesidad de retratamiento y particularmente de reintervención.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de AH en nuestro centro entre los años 2008-2019. Se recogieron datos epidemiológicos, clínico-quirúrgicos y de evolución hasta la actualidad. Se analizaron aquellos factores implicados en la necesidad de retratamiento.

Resultados: Se recogieron un total de 140 pacientes con una media de edad de 54 años. La estirpe más frecuente fue no-funcionante. Un 38,6% eran ACTH/GH-productores. Los macroadenomas representaban el 80%. Del total, un 42,2% presentaba un grado Knosp > 3. Se obtuvo una resección completa en 51,8%. En el total, el retratamiento fue necesario hasta en 36%, con un 10% de reintervención y 21,6% RT. Los factores implicados con mayor tasa de retratamiento con significación estadística fueron el índice de Knosp y el volumen residual. No encontramos relación entre edad, sexo u otros factores. Además los no-funcionantes con una resección mayor al 85% ningún paciente requirió reintervención.

Conclusiones: A pesar de la evolución en el tratamiento de los AH el retratamiento/reintervención presenta una frecuencia considerable. Según nuestro trabajo, los factores implicados en el retratamiento están en directa relación con la estirpe, el grado de resección y las características topográficas tumorales. Aquellos pacientes con un volumen residual menor del 15% en tumores no funcionantes presentan una baja tasa de reintervención.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.