



O-002 - ADENOMAS HIPOFISARIOS Y LA IMPORTANCIA DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA PRECOZ EN EL DIAGNÓSTICO DE POSIBLES RESTOS FUNCIONANTES

L.M. Moreno Gómez, Z.H. Chen Zhou, G. García Posadas, O. Esteban Sinovas, M. Maldonado Luna, A. Emanuela Baciú, A. Lagares Gómez-Abascal e I. Paredes Sansinenea

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción: En la patología hipofisaria la resonancia magnética (RM) realizada en las primeras 48h tras la cirugía no tiene aún un papel definido. Sin embargo, cada vez es más frecuente la bibliografía que defiende su uso.

Objetivos: Describir los sujetos con adenomas hipofisarios intervenidos en nuestro centro; ver el papel diagnóstico de la RM precoz, durante las primeras 48 horas tras la cirugía.

Métodos: Se recogen los adenomas hipofisarios intervenidos. Se analiza la sensibilidad y especificidad de la RM precoz frente a la RM a los 3 meses (Gold Standard) para diagnosticar restos tumorales, alteraciones en la hipófisis normal o en el tallo. También para detectar restos de adenomas funcionantes, así como alteraciones en la función hipofisaria normal.

Resultados: Un total de 66 individuos fueron operados, habiendo 34 hombres y 32 mujeres. La edad media fue de 56 años (22-90). La sensibilidad y especificidad de la RM precoz frente a la RM a los 3 meses fue de 91,43% y 85,19% a la hora de identificar un resto tumoral, del 95,08% para ver el tallo hipofisario, y del 91,07% y 83,33% para ver la hipófisis normal. En los 14 adenomas funcionantes analizados, ambas resonancias tuvieron frente a la analítica de sangre una sensibilidad del 100% para detectar tumor residual, con especificidades del 85,71% para la RM de los 3 meses y del 83,33% para la RM precoz. Esta última tuvo una mayor sensibilidad para diagnosticar déficits nuevos en los sujetos intervenidos (40%) frente a la RM de los 3 meses (33,33%), aunque con una especificidad menor (86,53% frente al 92,59%).

Conclusiones: La RM precoz parece ser capaz de diagnosticar con la misma sensibilidad un resto tumoral en los pacientes con adenomas funcionantes. Su indicación se debería considerar en los casos donde queden dudas de su presencia.