



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## O-04 - MANEJO QUIRÚRGICO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS HIPOFISARIOS GIGANTES CON COMPORTAMIENTO INVASOR: *PRIMUM NON NOCERE*

A. Flores Justa, J. Abarca Olivas, I. Monjas Cánovas, J. Mauri Barberá, A. Picó Alfonso, J. Nieto Navarro

Hospital General Universitario, Alicante, España.

### Resumen

**Introducción:** Los adenomas hipofisarios con comportamiento invasor representan un desafío terapéutico debido a su extensión más allá de la silla turca y su relación con estructuras neurovasculares críticas.

**Objetivos:** El objetivo de esta comunicación es describir nuestra experiencia en el manejo quirúrgico destacando la importancia de una estrategia individualizada que priorice la seguridad del paciente.

**Métodos:** Se analizaron retrospectivamente 12 pacientes con adenomas hipofisarios gigantes (> 4 cm) e invasores intervenidos quirúrgicamente en el periodo de 2012- 2025. La selección del abordaje (endonasal o transcraneal) y la secuencia de estos (en caso de necesidad de varios abordajes) se basó en las características tumorales y la afectación de estructuras adyacentes. Se evaluaron la extensión de la resección, complicaciones y evolución clínica.

**Resultados:** En todos los casos se adoptó un enfoque personalizado con el objetivo de minimizar riesgos y preservar la función neuroendocrina. De los 12 pacientes 11 se intervinieron una sola vez: 9 por vía endonasal y 2 por vía transcraneal. Un paciente requirió 3 abordajes (endonasal, transcalloso y pterional). En todos ellos se logró una resección subtotal, priorizando la seguridad sobre la resección radical. Salvo un caso de mala evolución por hemorragia subaracnoidea posquirúrgica complicada con vasoespasmo el resto de pacientes evolucionaron sin complicaciones y en el momento actual con estabilidad del resto tumoral sin necesidad de radioterapia salvo en un paciente.

**Conclusiones:** El manejo quirúrgico de los adenomas hipofisarios gigantes invasores debe ser individualizado, considerando no solo la extensión tumoral sino también los riesgos asociados a una resección agresiva. En este contexto, una estrategia basada en la selección adecuada del abordaje quirúrgico y la preservación de la seguridad del paciente permite obtener buenos resultados clínicos, aun cuando implique dejar un remanente tumoral, dado el buen comportamiento de dichos restos.