



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-06 - REOSIFICACIÓN DE LA SILLA TURCA EN LA REINTERVENCIÓN DE ADENOMAS HIPOFISARIOS

X. Borràs Pino, R. Sánchez Nevado, C. Roig Arsequell, J.A. Tello Vicente, M. Noguera Martí, M. Rico Pereira, J.R. Gras Cabrerizo, E. Granell Moreno, A. Aulinas Maso, F. Muñoz Hernández

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: El abordaje endoscópico transesfenoidal es el tratamiento estándar para los adenomas hipofisarios. La reintervención por recidiva o crecimiento de restos se estima que se produce en un 30%. La reosificación de la silla turca es un factor poco estudiado.

Objetivos: Estudiar la reosificación del suelo selar en casos de adenomas hipofisarios reintervenidos y determinar si existen factores pronósticos para evaluar el grado de osificación.

Métodos: Estudio retrospectivo, incluyendo pacientes con lesiones hipofisarias que requirieron reintervención entre los años 2021 y 2024. Se recopilaban datos epidemiológicos y se realizó una reconstrucción tridimensional de las tomografías computarizadas (TC) para calcular el volumen de hueso regenerado posterior a la primera intervención. Las variables fueron analizadas estadísticamente.

Resultados: Se identificaron un total de 10 pacientes con lesiones hipofisarias reintervenidas. La edad media fue de 52,7 (DE 13,3) años, con un predominio del 90% de mujeres. 50% correspondieron a macroadenomas funcionantes. El intervalo entre la primera cirugía y la TC fue de 58,8 (DE 29,8) meses. El volumen de hueso extirpado durante la cirugía inicial fue de 0,488 cm³ (DE 0,251) y el volumen de hueso regenerado fue de 0,232 cm³ (DE 0,13), lo que representa un crecimiento del 56,6% (DE 26,2). No se encontraron diferencias significativas en relación con el sexo, la edad, el uso de corticoides o el tipo de adenoma.

Conclusiones: Los resultados indican que la reosificación del suelo selar es un fenómeno observable tras la cirugía transesfenoidal. Este hallazgo sugiere la necesidad de realizar estudios adicionales para valorar la reosificación del hueso selar (TC craneal preoperatorio) en caso de reintervención. En nuestra serie no se identificaron factores predictores de reosificación aunque se trata de una muestra pequeña.