



11 - INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE FÍSTULAS POSQUIRÚRGICAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO TRAS CIRUGÍA TRANSESFENOIDAL DE ADENOMAS HIPOFISARIOS

P. Mariño Martínez^a y P. Riesgo Suárez^b

^aUniversidad Católica de Valencia, España. ^bHospital Universitario de La Ribera, Alzira, España.

Resumen

El tratamiento de elección para la mayor parte de los adenomas hipofisarios es cirugía transesfenoidal (CTE). Las fístulas postquirúrgicas de líquido cefalorraquídeo (LCR) constituyen una de las complicaciones más características y potencialmente graves de la CTE. Su incidencia es variable con un rango de un 0,5-15%. El objetivo principal fue establecer la incidencia de fístulas de LCR tras CTE en una muestra de 302 pacientes intervenidos por adenomas hipofisarios en el Hospital Universitario de La Ribera, por un mismo equipo quirúrgico. Como objetivos secundarios se plantearon: conocer las características diferenciales entre pacientes con/sin fístulas postquirúrgicas de LCR, detectar factores de riesgo para su desarrollo, valorar la relación entre la técnica de cierre de la silla turca y la aparición de fístulas postquirúrgicas de LCR y valorar las diferentes pautas de tratamiento. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo basado en una revisión sistemática de 302 casos de adenomas hipofisarios intervenidos con CTE en el Hospital Universitario de la Ribera entre los años 1999 y 2017. La incidencia de fístulas postquirúrgicas de LCR tras CTE de adenomas hipofisarios en nuestra serie de 302 intervenciones, fue del 2,3% (concordante con la descrita en series amplias previamente publicadas). La aparición de una fístula intraoperatoria se correlacionó con macroadenomas y tumores con extensión supraselar ($p < 0,05$). Fue posible establecer una relación entre la aparición de fístula intraoperatoria y fístula postquirúrgica de LCR ($p < 0,05$). No fue posible identificar factores de riesgo para el desarrollo de fístulas postquirúrgicas de LCR tras CTE, debido a su baja incidencia.