



3 - EVALUACIÓN DE SEGURIDAD Y EFICACIA DE LA CIRUGÍA DE TUMORES HIPOFISARIOS NEUROENDOCRINOS EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS

M. Martí Martínez¹, A. Irigaray Echarri¹, M.D. Ollero García-Agullo¹, I. Zazpe Cenoz², X. Ayarza-Marien Arrizabalaga¹, J. Yoldi Urdiroz¹, Á. Alonso Echarte¹, M.á. Martínez de Salinas Santamaría³, S. Laguna Muro⁴ y E. Anda Apiñaniz¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ²Neurocirugía, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Endocrinología y Nutrición, Hospital San Pedro, Logroño. ⁴Endocrinología y Nutrición, Hospital Fundación Calahorra.

Resumen

Introducción: Los tumores hipofisarios (TH) en pacientes de edad avanzada tienen características biológicas y clínicas diferentes, que condicionan un diagnóstico más tardío. Además, la edad avanzada se ha asociado con mayores tasas de complicaciones perquirúrgicas.

Objetivos: Evaluar los resultados y las complicaciones perquirúrgicas de los pacientes \geq 65 años intervenidos y compararla con el grupo control ($<$ 65a).

Métodos: Estudio retrospectivo de TH neuroendocrinos intervenidos en 2012-22 en nuestro centro (mismo equipo quirúrgico). Se recogieron datos al diagnóstico, y tras la cirugía, durante $4,7 \pm 3,0$ años de seguimiento.

Resultados: Se realizaron 184 cirugías del área selar, siendo 147 TH. De ellos, 45 eran \geq 65 años y 102 $<$ 65 años presenta mayor proporción de tumores no funcionantes (TnF) (80 vs. 56,9%, p: 0,007), mayor tamaño tumoral en mm ($27 \pm 9,6$ vs. $22 \pm 12,0$; p: 0,007), mayor invasividad supraselar (84,4 vs. 66,7%; p: 0,027) y esfenoidal (31,3 vs. 7,8%; p: 0,006). Sin embargo, no hubo diferencias en la tasa de remisión bioquímica en tumores funcionantes. La afectación visual mejoró total o parcialmente en 25/29 (86,2%) de \geq 65 años y en 31/39 (79,5%) de los $<$ 65 vs. 3,9%, p: 0,353; hemorragia 0 vs. 2%, p: 0,344; meningitis 2,2 vs. 1%, p: 0,549. No hubo diferencias en el desarrollo de hipopituitarismo (8,9% en \geq 65 vs. 6,8%; p: 0,667) o de diabetes insípida permanente (11,1 vs. 3,9%; p: 0,094). No hubo mortalidad en ninguno de los dos grupos. Se realizó un subgrupo que comparó TnF en \geq 65 vs. $<$ 65. Se mantuvieron las diferencias en cuanto a mayor invasividad esfenoidal y menor tasa de resección completa.

Conclusiones: La cirugía hipofisaria es segura y eficaz, independientemente de la edad.