



42 - EVALUACIÓN PREQUIRÚRGICA Y POSTQUIRÚRGICA DE LOS FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ACROMEGALIA

E.A. Achote Rea, M.N. Sánchez Ramírez, C.A. Idrobo Zambrano, J.M. Ruiz Cánovas, C. García Regal, I. Madrid Agusquiza, M. Marchan Pinedo, E. Pascual Corrales, V. Rodríguez Berrocal y M. Araujo Castro

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) en pacientes con acromegalia y su evolución tras la cirugía transesfenoidal y analizar la distribución de los principales perfiles metabólicos en función de los niveles de GH postquirúrgicos.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con acromegalia sometidos a cirugía transesfenoidal en el Hospital Universitario Ramón y Cajal entre 1999-2022. Se excluyeron aquellos pacientes con información insuficiente en cuanto a los FRCV. Se consideraron FRCV, la presencia de DM2, HTA, obesidad y dislipemia. Los factores de riesgo cardiovascular fueron evaluados antes y 12 meses posteriores a la cirugía.

Resultados: Se incluyeron 46 pacientes, el 78,3% eran mujeres, la edad media fue de $51,5 \pm 13,33$ años. Antes de la intervención quirúrgica el 50% de los pacientes presentaban hipertensión, el 40% alteraciones del perfil glucémico (19,6% diabetes *mellitus* y 21,7% prediabetes), el 59,52% obesidad siendo la grado III la más prevalente y el 59% dislipemia. Tras la intervención quirúrgica se objetivó una mejoría significativa de los niveles de glucemia basal ($109,2 \pm 19,83$ precirugía vs. $93,4 \pm 15,43$ mg/dl poscirugía, $p < 0,001$), de la HbA_{1c} ($6,0 \pm 0,49$ precirugía vs. $5,7 \pm 0,51\%$ poscirugía, $p < 0,001$) y de la glucemia tras SOG ($154,6 \pm 59,43$ precirugía vs. $121,98 \pm 38,88$ mg/dl poscirugía, $p < 0,001$); Tras la intervención 45,65% de los pacientes tenían niveles de GH < 1 ng/dl. Los pacientes con GH poscirugía 1ng/dl (120 ± 64 vs. 81 ± 38 , $p = 0,022$), pero no hubo diferencias en el resto de FRCV ni parámetros analíticos.

Conclusiones: Los FRCV más frecuentes en pacientes con acromegalia son la HTA, la obesidad, dislipemia y las alteraciones del perfil glucémico. El perfil glucémico tras la intervención quirúrgica mejora significativamente y podría estar en relación con la mejoría de la resistencia a la insulina generada por los niveles altos de GH.