



41 - RESULTADOS EN CIRUGÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA AMPLIADA. EFICACIA AMPLIADA GRACIAS A UNA GRAN VISUALIZACIÓN DEL ÁREA SELAR

E. Venegas Moreno¹, P.J. Remon Ruiz¹, E. Dios Fuentes¹, B. Oulad Ahmed¹, A. Kaen¹, E. Cárdenas Ruiz-Valdepeñas¹, R. Oliva⁴, I. Fernández⁵, F. Roldán² y A. Soto Moreno¹

¹Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS), Hospital Universitario Virgen del Rocío/CSIC/Universidad de Sevilla. ²Unidad de Gestión Clínica de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ³Unidad de Gestión Clínica de Neurocirugía, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ⁴Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ⁵Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen de Valme, Sevilla.

Resumen

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de CTEA realizadas sobre tumores hipofisarios en un hospital terciario.

Resultados: 253 pacientes. 55 acromegalias. 61,8% (34), 38,2% (21) hombres. 16,4% (9) afectación visual prequirúrgica. Tamaño prequirúrgico de 16 [11-20] mm. 81,8% (45) macroadenomas. 41,8% (23) con invasión de seno cavernoso, siendo 12,7% (7) Knosp 4 y el resto 29,1% (16) Knosp 3. La tasa de curación general es del 67,3% (37). La tasa de curación microadenoma-macroadenoma es 80 vs. 64,4% respectivamente y la tasa de tumores no invasivos del 72,2% mientras que los invasivos fue del 27%, no se observaron curaciones en K4, mientras que la tasa de K3 fue de 62,5%. 47 E. Cushing. Edad mediana 43,33 [29,82-59,17] años. 83% (39) mujeres, 17% (8) hombres. 19,1% (9) macroadenomas, 80,9% (38) microadenomas, tamaño mediano 6 [4,25-8,75] mm. 11,11% (5) invasión de seno cavernoso. Tras cirugía 89,4% (42) curados actualmente, con una tasa de curación al año de 93,6% (44) y 4,3% (2) de recidivas tras cirugía observadas en el seguimiento. 151 AHNF. Edad mediana 56,12 [47-67] años. 45% mujeres (68), 55% (83) hombres. 61,6% con afectación visual previa. Tamaño prequirúrgico mediano de 27 [22-35] mm, todos macroadenomas, 16,3% (24) mayores a 40 mm (gigantes), 57% (86) con invasión de seno cavernoso. En cuanto a inmunohistoquímica, 12,6% ACTH, 2% GH, 0,7% GH/PRL, 59,6% FSH/LH, 15,2% *null cell*, 2% plurihormonal, 1,3% PRL y 0,7% TSH. La tasa de curación completa es del 57,1% con un 17,7% adicional con resto inferior a 10 mm. Entre los tumores inferiores a 40 mm, la tasa de curación es del 62,5% con un 20,8% adicional de restos inferiores a 10 mm. Mientras que en tumores superiores a 40 mm, la tasa de curación es del 29,2% con un 4,2% adicional de restos inferiores a 10 mm.

Conclusiones: La cirugía transesfenoidal endoscópica ampliada es una técnica quirúrgica con elevada tasa de curación, incluso en tumores con invasión local del seno cavernoso.