



35 - ACROCAM. REGISTRO DE PACIENTES CON ACROMEGALIA DE CASTILLA LA MANCHA

M.Á. Valero González¹, M. Sampedro Núñez², A. Vicente Delgado³, L. Cano Lallave¹, M.A. Lomas Meneses⁴, A.E. Sirvent Segovia⁵, E. Platero Rodrigo⁶, J. Moreno Fernández⁷, A. Sanz Velasco⁸ y C. Lamas Oliveira⁹

¹Hospital General Universitario de Nuestra Señora del Prado, Talavera de la Reina. ²Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. ³Hospital General Universitario de Toledo. ⁴Complejo Hospitalario La Mancha Centro, Alcázar de San Juan. ⁵Hospital Público General de Almansa. ⁶Hospitalario Universitario de Guadalajara. ⁷Hospital General Universitario de Ciudad Real. ⁸Hospital General de Villarrobledo. ⁹Complejo Hospitalario Universitario de Albacete.

Resumen

Introducción: La acromegalia es una enfermedad rara, que provoca un aumento de la morbimortalidad de los pacientes y compromete su calidad de vida. El objetivo de este registro es determinar las características de los pacientes con acromegalia en Castilla La Mancha (ACROCAM), con el objeto de mejorar nuestra práctica clínica.

Métodos: Previa firma del CI, registramos datos de 113 pacientes con acromegalia, atendidos en 11 hospitales de Castilla La Mancha, durante el periodo 1990-2022. Los datos se registraron en la base de datos de acromegalia de la SEEN alojada en REDCaP. Para alcanzar los objetivos del estudio se recogieron múltiples variables (156 campos). Posteriormente se realizó el estudio descriptivo de dichas variables.

Resultados: Edad media al diagnóstico: 48,6 años. 62% mujeres. La mayoría macroadenoma (76,1%), mediana tamaño 15 mm, extensión extraselar 60%. Comorbilidades más frecuentes: HTA (38%), cefalea (37%), diabetes mellitus (28%), alteraciones visuales (18%). El 92% de casos recibió tratamiento quirúrgico: 47% TE clásica y 40% TE endoscópica. Complicaciones quirúrgicas 32%: hipopituitarismo 25%, DI transitorio 16% y permanente 1%. Después de la cirugía: reintervención 8,5%, radioterapia 28% y tratamiento médico 72,6%. Se utilizó: lanreótide 52,2%, cabergolina 33,6%, octreótide 26,6%, pegvisomant 13,3% y pasireótida 11,5%. El porcentaje de pacientes curados es del 39,2%. Se registró enfermedad residual (ER) en 60,8% de los pacientes, y de estos pacientes ER bioquímica un 34,7% y bioquímica/tumoral un 44,4%. Los pacientes con enfermedad residual lograron control bioquímico en un 56,1%

Conclusiones: Se registró curación en el 39,2% de los pacientes tras CG y/o RT. En los pacientes con enfermedad residual se logró control bioquímico en un 56,1%, resultados similares a otras series. El seguimiento de los nuevos protocolos de tratamiento, basados en un manejo más personalizado, probablemente mejoren las tasas de control de la acromegalia.