



## 13 - ACROMEGALIA: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y TUMORALES. ANÁLISIS RETROSPECTIVO UNICÉNTRICO (2009-2019)

O. Freixes Sancho<sup>1</sup>, T. Michalopoulou Alevras<sup>1,2,3</sup>, L. Martínez Guasch<sup>1,2,3</sup>, R.J. Zavala Arauco<sup>3</sup>, A. Megía Colet<sup>1,2,3</sup>, S. Náf Cortes<sup>1,2,3</sup>, M.E. Solano Fraile<sup>1,2,3</sup>, C.M. Díaz Perdignes<sup>1</sup> e I. Simón-Muela<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Universitat Rovira i Virgili. Tarragona. <sup>3</sup>Endocrinología y Nutrición. CIBERDEM (Institut d'Investigació Sanitària Pere i Virgili). Tarragona.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínico-analíticas y terapéuticas de pacientes con acromegalia atendidos en nuestro hospital durante los últimos 10 años.

**Métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes acromegálicos visitados en un solo centro desde 2009-2019. Se recogieron datos sobre edad, sexo, manifestaciones clínicas, nivel de GH e IGF-1, tamaño tumoral, extensión y tratamiento realizado.

**Resultados:** Se han estudiado 20 pacientes. El 75% fueron mujeres. La edad media al diagnóstico fue de  $48,7 \pm 11,8$  años. El 75% de los tumores eran macroadenomas (MA) con diámetro tumoral medio de  $18,2 \pm 7,2$  mm. El 66,7% de los MA presentaron extensión extraselar, mayoritariamente a senos cavernosos (81%). El 39% de los pacientes tenían clínica compresiva, siendo la cefalea la más referida. La clínica por exceso de GH más frecuente fue: cambio en el aspecto físico (95%), afectación cardiovascular (80%) y alteraciones metabólicas (55%). El valor medio de GH e IGF-1 al diagnóstico fue de  $19,6 \pm 18,9$  ng/mL y  $826 \pm 331$  ng/mL, respectivamente. El 80% de los pacientes recibieron tratamiento médico, siendo los análogos de la somatostatina (AASS) los más utilizados, tanto en monoterapia (56%) como combinados (31%). Se realizó cirugía en 15 pacientes (75%), practicándose resección parcial en el 46,7% de ellos. De estos, el 71% presentó persistencia de enfermedad y se realizó radioterapia (RT) complementaria en la mayoría.

**Conclusiones:** En nuestra serie las características son similares a las recogidas en la literatura. Destaca una mayor afectación en mujeres y las manifestaciones cardiovasculares y metabólicas fueron las más frecuentes tras los cambios en el aspecto físico. Predomina la presentación como MA con invasión paraselar, por lo que la resección quirúrgica fue parcial y no logró la curación completa en un porcentaje elevado de pacientes. El tratamiento médico más utilizado fueron los AASS y la persistencia de enfermedad se trató adicionalmente con RT.