



# Endocrinología y Nutrición



## 35 - DIFERENCIAS CLÍNICAS Y ANALÍTICAS EN PACIENTES CON MICROADENOMA Y MACROADENOMA HIPOFISARIO AL DIAGNÓSTICO DE ACROMEGALIA

N. Eguílaz Esparza, A. Ernaga Lorea, M.D. Ollero Agulló, A. Iriarte Beroiz, M. García Mouriz, R. Rodríguez Erdozain, M.C. Hernández Morhain, L. Chinchurreta Díez y A. Irigaray Echarri

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona. España.

### Resumen

**Introducción:** La acromegalia se debe al exceso de hormona de crecimiento (GH), generalmente debido a un adenoma hipofisario. La mayoría son macroadenomas ( $\geq 10$  mm). El objetivo es valorar las diferencias clínicas y analíticas de los pacientes al diagnóstico de acromegalia según la presencia de microadenoma o macroadenoma.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 62 pacientes diagnosticados de acromegalia entre 1990-2015. Se clasificó a los pacientes en dos grupos según tamaño tumoral: microadenoma ( $< 10$  mm) y macroadenoma ( $\geq 10$  mm). Se utilizó el programa SPSS versión 20.

**Resultados:** Se estudiaron 62 pacientes con edad media de  $48,2 \pm 14$  años, siendo el 56,5% ( $n = 35$ ) mujeres. El 85,5% fueron macroadenomas ( $n = 53$ ) y el 14,5% microadenomas ( $n = 9$ ). El valor medio de GH basal fue de  $32,44 \pm 36,77$  ug/L, el nadir de GH tras sobrecarga oral de glucosa (SOG) de  $23,76 \pm 24,3$  ug/L y el valor promedio de IGF-1 de  $901,05 \pm 463,77$  ng/ml. El 17,7% ( $n = 11$ ) referían alteraciones visuales y el 16,1% ( $n = 10$ ) presentaban campimetría alterada, todas ellas en pacientes con macroadenoma. Los pacientes con macroadenoma eran más jóvenes ( $46,49 \pm 14,12$  años) que los pacientes con microadenoma ( $57,22 \pm 10,84$  años) ( $p = 0,034$ ). Los pacientes con macroadenoma presentaron mayores niveles de GH basal ( $36,17 \pm 38,49$  ug/L vs  $10,86 \pm 9,02$  ug/L;  $p = 0,003$ ), mayor valor nadir de GH tras SOG ( $26,63 \pm 25,15$  ug/L vs  $9,41 \pm 12,55$  ug/L;  $p = 0,005$ ) y de IGF-1 ( $948,91 \pm 487,64$  ng/ml vs  $661,78 \pm 199,5$  ng/ml;  $p = 0,007$ ) que los pacientes con microadenoma. No se objetivaron diferencias significativas respecto a la presencia de cefalea, HTA, DM, dislipemia y cambios en IMC.

**Conclusiones:** En nuestra muestra se observó una mayor prevalencia de macroadenomas (85,5%) frente a microadenomas (14,5%). Los pacientes con macroadenoma presentaron menor edad al diagnóstico, niveles más elevados de GH, nadir de GH tras SOG e IGF-1.