



Endocrinología y Nutrición



38 - EFECTO DE LOS ANÁLOGOS DE SOMATOSTATINA EN REDUCCIÓN TUMORAL Y CONTROL BIOQUÍMICO EN PACIENTES ACROMEGÁLICOS DE RECIENTE DIAGNÓSTICO

S.M. Maraver Selfa^a, I.M. Cornejo Pareja^a, I. González Molero^b, M.R. Rodríguez Muñoz^a, J. Ruiz Narvaez^a, I. Mancha Doblas^a y F. Tinahones Madueño^a

^aHospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. España. ^bHospital Regional Universitario Carlos Haya. Málaga. España.

Resumen

Introducción: Los ASS son el tratamiento de elección para pacientes acromegálicos cuando falla la cirugía, aunque puede recomendarse como tratamiento de 1^a línea si la cirugía no va a ser curativa o está contraindicada. Objetivos: evaluar el efecto de los ASS de primera generación (lanreótide, octreótide) sobre el tamaño tumoral y el control bioquímico en pacientes acromegálicos de reciente diagnóstico.

Métodos: Estudio prospectivo de 23 pacientes acromegálicos (2000-2015) tratados con ASS en espera de cirugía. Se evaluó edad media, comorbilidades asociadas, niveles medios de GH, IGF1, prolactina (PRL) basal y tras 6 meses de tratamiento, reducción en volumen tumoral (VT) y diámetro tumoral máximo (DTM), y repercusión de ASS en el metabolismo hidrocarbonado. Las diferencias entre grupos se calcularon mediante test Wilcoxon.

Resultados: La edad media al diagnóstico fue 48 ± 13 años, 39% hombres y 61% mujeres. 87% fueron macroadenomas. IMC 26 ± 4 kg/m². HTA en 47%, trastornos del metabolismo hidrocarbonado 47%, dislipemia 26%, SAOS 17%, síndrome túnel carpiano 30%. Pacientes con dosis altas ASS: 57%, dosis medias: 34% y dosis bajas: 9%. Tratamiento concomitante con cabergolina en 26%. Tras 6 meses de tratamiento, encontramos diferencias significativas en: DTM (18 ± 9 previo vs 15 ± 9 mm tras 6 meses de tratamiento; $p = 0,001$), VT (3.098 ± 4.829 vs 2.362 ± 5.005 mm³; $p = 0,001$), niveles de GH (30 ± 28 vs 12 ± 20 ng/ml; $p = 0,003$), IGF1 (1.182 ± 461 vs 661 ± 50 ng/ml; $p = 0,000$) y PRL (29 ± 33 vs $7,4 \pm 5,4$ ng/ml; $p = 0,001$). Tras 6 meses de tratamiento: 26% normalizaron IGF1, 13% presentó niveles de GH < 1 ng/ml y el 61% reducción de VT $\geq 20\%$. No se observaron diferencias significativas en los parámetros del metabolismo hidrocarbonado tras ASS (glucemia 119 ± 37 vs 114 ± 17 mg/dl; $p = 0,74$ y HbA1c $6 \pm 0,9$ vs $6,1 \pm 0,8\%$; $p = 0,66$).

Conclusiones: Nuestros resultados demuestran el beneficio clínico (analítico y de volumen tumoral) de los ASS como tratamiento primario para pacientes con acromegalia.