



Radiología



0 - VALORACIÓN DEL GRADO DE RESECCIÓN DE LOS MACROADENOMAS HIPOFISARIOS CON RM HIPOFISARIA POSQUIRÚRGICA INMEDIATA

E. Taberner López, M. Vañó Molina, E. García Oliver, P. Montesinos García, A. Caño Gómez y E. Mollá Olmos

Alzira, España.

Resumen

Objetivos: Comprobar si es posible determinar el grado de resección de los macroadenomas hipofisarios en la RM hipofisaria posquirúrgica inmediata.

Material y método: Se revisaron los estudios de RM hipofisaria de los pacientes intervenidos por macroadenomas hipofisarios desde enero de 2010 hasta marzo de 2013. Se incluyeron aquellos que tenían RM prequirúrgica diagnóstica, RM postquirúrgica inmediata, y al menos un control posterior a los 4-6 meses. Con los estudios evolutivos de RM posteriores, donde los cambios inflamatorios postquirúrgicos ya no interfieren tanto en la interpretación de las imágenes, se comprobó si los hallazgos eran concordantes. Se excluyeron los casos que no disponíamos de controles evolutivos y los que eran reintervenciones por recidivas.

Resultados: De los 58 casos revisados, la RM de hipófisis postquirúrgica inmediata se interpretó de resección total en 28 casos y resto tumoral en 23 casos, habiendo dudas entre resto o cambios inflamatorios en 7 casos. En los controles evolutivos se determinó resección total en 33 casos y resto en 24. Y seguía habiendo dudas en 1 caso. Se realizaron dos tablas, una para valorar resección total y otra para valorar resección parcial. De ellas se calculó en cada caso la sensibilidad, especificidad, VPP y VPN. En la resección total se obtuvo: S = 92,8%, E = 76,6%, VPP = 78,8%, VPN = 92%. En la resección parcial: S = 83%, E = 88,5%, VPP = 80%, VPN = 91%.

Conclusiones: La RM de hipófisis post cirugía transesfenoidal de macroadenomas hipofisarios es útil para valorar el grado de resección tumoral, siendo más sensible cuando hay resección completa.