Endocrinol Nutr. 2016;63(Espec Cong 2):81

Endocrinología y Nutrición

15 - ADENOMAS HIPOFISARIOS NO FUNCIONANTES. VALORACIÓN DE LA INVASIÓN, PERSISTENCIA, RECURRENCIA Y DEL ÍNDICE DE PROLIFERACIÓN CELULAR KI-67

P. García Sancho de la Jordana[a], A. Pia Marengo[a], L. San Martín Tresols[a], A. Simó Servat[a], K. Arcano[b], N. Vidal[a], V. Triviño[c], P. Iglesias[b], F. Cordido[c] y C. Villabona Artero[a]

[a]Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona. España. [b]Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. [c]Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. A Coruña. España.

Resumen

Introducción: Los adenomas hipofisarios no funcionantes (AHNF) presentan con frecuencia persistencia de enfermedad tras la cirugía, siendo el riesgo de recurrencia muy variable. Actualmente no se disponen de factores predictores y su manejo resulta controvertido.

Objetivos: Analizar el tamaño tumoral prequirúrgico, grado de invasión, persistencia, recurrencia tumoral y e marcador de proliferación tumoral (Ki-67).

Métodos: Estudio retrospectivo de 36 pacientes con AHNF intervenidos quirúrgicamente entre 1996 y 2015. Se analizaron los diámetros tumorales máximos, la invasividad (Knosp ≥ 3), la ausencia o persistencia tumoral tras la cirugía, la recurrencia y el valor de Ki-67.

Resultados: El tiempo de seguimiento fue de 37 meses de mediana (rango 6-245). La edad media al diagnóstico fue de 52,6 años ± 13,8 DE (rango 25-79), 55,6% varones. Los diámetros tumorales medios resultaron de 2,7 × 2,6 × 2,5 cm (anteroposterior, transversal y craneocaudal). Un total de 19 casos (52,8%) fueron no invasivos, 13 (36,1%) invasivos y 4 (11,1%) no valorables. Un total de 21 pacientes (58,3%) presentaron persistencia tumoral, y de ellos, 10 (27,8%) eran invasivos, 9 no invasivos (25%) y 2 no valorables (5%). Diecinueve casos (52,8%) presentaron recurrencia a los 18 meses de mediana (rango 4-206). El número de recurrencias en invasivos y no invasivos fue de 8 (22%) y 9 (25%), respectivamente (p = 0,93, NS), 2 pacientes no valorables. El índice Ki-67 fue similar en recurrentes y no recurrentes, con media de 3% y 2%, respectivamente (rango 2-9) (p = 0,39, NS). El número de tumores con Ki67% ≥ 3% (adenomas atípicos) fue de 8 (22.2%).

Conclusiones: En nuestro estudio, un elevado número de pacientes con AHNF presentan persistencia tumoral tras la cirugía. La recurrencia fue similar en tumores invasivos o no invasivos, en ambos, con elevada frecuencia. El índice de proliferación celular Ki-67 no resulta útil para valorar recurrencia tumoral.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados