



4 - ACROMEGALIA, EXPERIENCIA PERSONAL DE LA CIRUGÍA TRANSESFENOIDAL EN 548 PACIENTES

C. Fernández, M. García-Uría, T. Lucas y J. García-Uría

Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid. España.

Resumen

Introducción: La microcirugía transesfenoidal es una técnica válida y segura en el tratamiento de la acromegalia con tasas de éxito de 75-85% en adenomas localizados.

Objetivos: Cuantificar los resultados de la microcirugía en pacientes acromegálicos tratados por el mismo endocrinólogo y el mismo cirujano entre 1975 y 2015.

Métodos: 548 pacientes con acromegalia intervenidos y con seguimiento endocrinológico entre 6 meses y 40 años tras la cirugía. Criterios de selección 1) Operados por el mismo cirujano; 2) Sin tratamientos previos; 3) Con estudios endocrinológicos pre y postoperatorios completos (GH-SOG, IGF-I y TAC/RMN); 4) Supervisados por el mismo endocrinólogo. Los tumores se clasificaron de acuerdo a los grados modificados de Hardy. Técnica quirúrgica: microcirugía con abordaje sublabial, rinoseptal, transesfenoidal. Evaluación postoperatoria a los 2-21 días y a los 3-6 meses en todos los pacientes y anualmente en aquellos en los que fue posible.

Resultados: Edad $41,3 \pm 13,3$ años (9-77). 330 M (60,2%) y 218 V (39,8%). Preoperatorio: GH media $31,9 \pm 45$ ng/ml (2-415). IGF-I media $940,7 \pm 520,1$ ng/ml (173-3.564 ng/ml). PRL medida en 453 (82,6%). Hipopituitarismo prequirúrgico 82 pacientes (16,6%). Ninguno DI. En la evaluación a los 3-6 meses datos incompletos en 26 pacientes. De los 522 restantes, 322 (68,2%) cumplían criterios de remisión (GH basal 2 ng/ml, GH 1 ng/ml tras sobrecarga oral y normalización del IGF-I). 200 pacientes permanecieron con enfermedad activa. (31,8%). 119 pacientes tenían microadenomas 109 alcanzaron tasas de remisión (91,5%). 200 macroadenomas no invasivos y 164 remitieron (82%). Los macroadenomas invasivos se curaron raramente. En los no curados la GH descendió 63,8% y la IGF-I 25,3%. Media de seguimiento $3,3 \pm 2,3$ años. Recidivas a los 15 años, 4 pacientes de los 61 seguidos (6,5%) a los 4, 7, 8 y 12 años. No hubo mortalidad y la tasa de complicaciones fue baja.

Conclusiones: La microcirugía transesfenoidal se mantiene como un tratamiento eficaz en gran número de pacientes con acromegalia. Esta serie confirma su valor tanto en adenomas circunscritos como en los invasivos en los que los niveles de GH e IGF-I descendieron notablemente.