



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



22 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN 22 MACROPROLACTINOMAS

L. García García-Doncel, G. Baena-Nieto, R. Márquez-Pardo, I. Torres-Barea, R. López-Velasco y M. Cayón-Blanco

Hospital de Jerez. Cádiz. España.

Resumen

Introducción: El objeto de este estudio es describir las características clínicas, los aspectos terapéuticos y los resultados obtenidos en pacientes con macroprolactinoma en un Hospital de segundo nivel.

Métodos: Recopilación de datos de forma retrospectiva de pacientes diagnosticados de macroprolactinoma entre 2002 y 2016.

Resultados: Se obtuvieron datos en 22 pacientes. La edad media al diagnóstico fue de $40,32 \pm 18,3$ años (varones: $52,9 \pm 14,2$, mujeres: $27,7 \pm 12,4$). 50% varones (v) y 50% mujeres (m). Los niveles de prolactina al diagnóstico: $856,8 \pm 1.139$ ng/ml (v: $1.253,6 \pm 1.332,3$, m: 460 ± 779) y el tamaño del adenoma al diagnóstico: $20,6 \pm 12,3$ mm (v: $28,8 \pm 12,6$, m: $12,4 \pm 3,2$). El síntoma de presentación más frecuente fue hipogonadismo/oligomenorrea: 90,9% (v: 45%, m: 55), seguido de cefalea 40,9% (v: 55,5%, m: 44,4%), galactorrea 22,7% (m: 100%) y 9,1% (m: 100%) con afectación visual al diagnóstico. Se obtuvieron diferencias significativas entre ambos sexos en el tamaño del tumor al diagnóstico (p: 0,0001), el tamaño tras el tratamiento (p: 0,050) y en la presencia de galactorrea (p: 0,011). Se obtuvo una prolactina nadir de $31,5 \pm 53,9$ ng/ml, normalizándose los valores de prolactina en el 71,4% de los casos, en un tiempo de $8,2 \pm 3,9$ meses. Precizando una dosis media de cabergolina de $1,5 \pm 1,4$ mg/semana y de bromocriptina de $5 \pm 3,5$ mg/d. Se observó disminución del tamaño tumoral en el 94,7%, con disminución del diámetro tumoral mayor de $5,4 \pm 4,7$ mm, en un tiempo de $31,6 \pm 34,7$ meses. Un paciente precisó cirugía por resistencia a tratamiento médico. Las alteraciones visuales al diagnóstico, mejoraron tras iniciar tratamiento médico. No se observó ningún caso de fistula de líquido cefalorraquídeo, ni de apoplejía hipofisaria.

Conclusiones: La respuesta al tratamiento médico es adecuada en la gran mayoría de los pacientes con macroprolactinoma, sin observar complicaciones. En mujeres el diagnóstico se realiza a edad más temprana y el tamaño del adenoma al diagnóstico es menor que en varones.