



11 - ALTERACIONES HIDROELECTROLÍTICAS EN EL POSOPERATORIO DE LA CIRUGÍA TRANSESEFENOIDAL ENDOSCÓPICA AMPLIADA

J.M. Canelo Moreno¹, E. Dios Fuentes¹, E. Venegas Moreno¹, P.J. Remón Ruíz¹, C. Muñoz Gómez¹, A. Piñar Gutiérrez¹, D.A. Cano González¹, E. Cárdenas Valdepeñas², A. Matías Kaen² y A. Soto Moreno²

¹Endocrinología y nutrición; ²Neurocirugía. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Introducción: Las alteraciones hidroelectrolíticas son frecuentes tras cirugía hipofisaria. Podemos dividir las en poliuria hipotónica transitoria y diabetes insípida (DI) transitoria o permanente. La prevalencia varía entre el 31-51% en la poliuria hipotónica transitoria, 5,1-25,2% para DI transitoria y del 1-8,8% para la permanente.

Objetivos: Determinar la prevalencia de las alteraciones hidroelectrolíticas postoperatorias en los pacientes intervenidos mediante cirugía transesfenoidal endoscópica ampliada (CTEA) en nuestro hospital.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional descriptivo que incluyó a 203 pacientes con adenoma hipofisario en los que se practicó CTEA por primera vez entre abril de 2013 y febrero de 2020. El diagnóstico de las alteraciones hidroelectrolíticas se estableció mediante el criterio de poliuria > 4 ml/kg/h. La poliuria hospitalaria engloba aquellas diagnosticadas durante postoperatorio inmediato que se resolvieron previo al alta. DI transitoria incluye aquellas con una duración menor a 6 meses y presentes al alta hospitalaria, siendo DI permanente las que superan los 6 meses de duración.

Resultados: La prevalencia global de trastornos hidroelectrolíticos fue del 30,5%(62). En cuanto a la poliuria hospitalaria fue del 23,6%(48). La mediana de dosis de desmopresina administradas en pacientes con poliuria hospitalaria fue de 1 dosis, por lo que la mediana de duración del tratamiento fue de 0 días. La mediana de inicio de desmopresina fue el segundo día tras la cirugía. La prevalencia global de DI fue 6,89%. De los pacientes con DI transitoria, la duración fue menor a 3 meses en tres (1,47%), y entre 3-6 meses en dos (0,98%). 9 pacientes sufrieron DI permanente (4,43%).

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de trastornos hidroelectrolíticos. La mayoría se tratan de poliurias hospitalaria que se resuelven en día. La prevalencia de DI transitoria es menor a la descrita en la literatura, mientras que la DI permanente es similar.