



## 37 - DIFERENCIAS CLÍNICAS, HORMONALES Y EN RESULTADOS QUIRÚRGICOS ENTRE LOS ADENOMAS HIPOFISARIOS MUY GRANDES Y GIGANTES FRENTE A ADENOMAS HIPOFISARIOS 3 CM

*E. Pascual-Corrales<sup>1</sup>, V. Rodríguez Berrocal<sup>2</sup>, A. Acitores Cancela<sup>2</sup>, M.N. Sánchez Ramírez<sup>1</sup>, I. Madrid Egusquiza<sup>1</sup> y M. Araujo-Castro<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>*Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.* <sup>2</sup>*Neurocirugía. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.*

### Resumen

**Objetivos:** Identificar posibles diferencias en la presentación clínica y hormonal y resultados quirúrgicos entre los adenomas hipofisarios muy grandes (30-39 mm) y gigantes (? 40 mm) (grupo GRANDE) en comparación con el grupo de menor tamaño ( 30 mm) (grupo no-GRANDE).

**Métodos:** Se estudiaron 49 pacientes con adenomas hipofisarios muy grandes ( $n = 27$ ) o gigantes ( $n = 22$ ) y 181 en el grupo no-GRANDE, intervenidos mediante cirugía transesfenoidal endonasal endoscópica entre 2008 y 2020.

**Resultados:** Preoperatoriamente, el grupo GRANDE presentaba afectación visual con mayor frecuencia que el no-GRANDE (83,7 vs. 22,1%,  $p < 0,001$ ) y debutó en forma de apoplejía de forma más frecuente (10,2 vs. 3,3%,  $p = 0,045$ ). En el grupo no-GRANDE eran tumores funcionantes con mayor frecuencia (44,2 vs. 16,3%,  $p < 0,001$ ), y en el GRANDE cursaban con déficits hormonales prequirúrgicos de forma más habitual (63,3 vs. 32,04%,  $p < 0,001$ ). El grupo GRANDE presentó invasión de senos cavernosos con mayor frecuencia (79,6 vs. 27,1%,  $p < 0,001$ ). El tamaño tumoral tuvo correlación positiva con el grado Knosp ( $r = 0,69$ ,  $p < 0,001$ ). Cuando se ajustó por tamaño, las diferencias en prevalencia de invasión de senos desaparecían (OR ajustada = 1,9). Después de la cirugía, el grupo no-GRANDE alcanzó criterios de curación con una frecuencia casi dos veces mayor que el GRANDE (71,8 vs. 40,8%,  $p < 0,001$ ) y la tasa de complicaciones menores fue menor (5,0 vs. 16,3%,  $p = 0,07$ ). También se observó menor tasa de diabetes insípida (14,4 vs. 28,6%,  $p = 0,020$ ) e hipopituitarismo posquirúrgico (13,7 vs. 43,5%,  $p < 0,001$ ). El grupo GRANDE presentó ki67 > 3% con mayor frecuencia que el no-GRANDE (30,6 vs. 13,8%,  $p = 0,006$ ) y eran tumores de consistencia dura (30,6 vs. 13,8%,  $p = 0,006$ ).

**Conclusiones:** Los adenomas hipofisarios ? 30 mm presentan con mayor frecuencia disfunción hormonal preoperatoria, invasión de senos cavernosos y afectación visual, lo que justifica que la tasa de curación posquirúrgica sea menor que en los adenomas de menor tamaño, y la tasa de complicaciones quirúrgicas mayor, suponiendo un verdadero reto en su tratamiento.