Endocrinol Diabetes Nutr. 2022;69(Espec Cong 2):103

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

# 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[1], V. Rodríguez Berrocal[2], A. Acitores Cancela[2], M.N. Sánchez Ramírez[1], I. Madrid Egusquiza[1] y M. Araujo-Castro[1]*

*[1]Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.[2]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.

© 2022 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.