



28 - VALORACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN SÉRICA DE COPEPTINA POSTOPERATORIA COMO FACTOR PREDICTIVO DE DIABETES INSÍPIDA CENTRAL TRAS LA CIRUGÍA HIPOFISARIA (PÓSTER SELECCIONADO)

C. García Gómez¹, M. Contreras Angulo¹, R.A. Silvestre³, F.A. Bernabeu-Andreu³, R. Gutiérrez², Á. Zamarrón², B. García Izquierdo¹, J. Guzmán Sanz¹, P. Iglesias¹ y J.J. Díez¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. ²Neurocirugía. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. ³Bioquímica Clínica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

Resumen

Introducción: La copeptina es un biomarcador indirecto de la secreción de arginina-vasopresina (AVP). El objetivo de este estudio fue analizar la utilidad de la determinación de copeptina sérica tras la cirugía hipofisaria como factor predictivo de la diabetes insípida (DI) central y valorar el momento más adecuado para su medición.

Métodos: Estudio prospectivo entre agosto de 2019 y mayo de 2022. Se analizaron las concentraciones séricas de copeptina antes (T0) y a las 6h (T1), 24h (T2) y 48h (T3) de la inducción de la anestesia. La copeptina se cuantificó mediante inmunoensayo de inmunofluorescencia utilizando tecnología TRACE mediante el analizador Kryptor.

Resultados: Se estudiaron 23 pacientes (13 varones, 56%; edad [mediana (RIQ)] 60 años (51-73)) con los siguientes diagnósticos: adenoma hipofisario funcional en 10 pacientes, adenoma no funcional en 9, craneofaringioma en dos, apoplejía hipofisaria en uno y quiste de la bolsa de Rathke en un paciente. El tipo de cirugía fue endoscópica transesfenoidal en 22 pacientes y transcraneal en uno. Todos los pacientes fueron tratados con cobertura esteroidea. Cuatro pacientes desarrollaron DI (dos de ellos permanente, ambos craneofaringiomas). El grupo de pacientes con DI presentó niveles séricos de copeptina en T1 significativamente más bajos [2,5 pmol/L (2,1-3,4)] en comparación con el grupo sin DI [9,5 pmol/L (4,5-19,8), p = 0,025]. El grupo con DI mostró un descenso de los valores de copeptina entre T0 y T1 del 6,1% mientras que en el grupo sin DI se observó un aumento del 124,9%. El área bajo la curva de la concentración de copeptina frente al tiempo fue menor, aunque no significativo, en el grupo con DI comparado con el grupo sin DI [124,1 pmol.h/L (113,1-143,4) vs. 304,9 pmol.h/L (181,1-541,9), ns].

Conclusiones: Los niveles séricos copeptina a las 6 horas tras la cirugía hipofisaria parecen ser de utilidad para predecir el desarrollo de DI central posquirúrgica en pacientes con lesiones hipofisarias.