



## 5 - SITUACIÓN DE LA CIRUGÍA TRANSESEFENOIDAL EN NUESTRO PAÍS. EL ESTUDIO TESSPAIN

M. Paja Fano<sup>1</sup>, R. Cámara Gómez<sup>2</sup>, A.M. Soto Moreno<sup>3</sup>, F. Guerrero Pérez<sup>4</sup>, M.D. Moure Rodríguez<sup>5</sup>, A. Vicente Delgado<sup>6</sup>, E. Menéndez Torre<sup>7</sup>, F.A. Hanzu<sup>8</sup>, M.Á. Gálvez Moreno<sup>9</sup> y B. Biagetti Biagetti<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao. <sup>2</sup>Endocrinología, Hospital Universitario La Fe, Valencia. <sup>3</sup>Endocrinología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. <sup>4</sup>Endocrinología, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. <sup>5</sup>Endocrinología, Hospital Universitario Cruces, Barakaldo. <sup>6</sup>Endocrinología, Complejo Hospitalario de Toledo. <sup>7</sup>Endocrinología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. <sup>8</sup>Endocrinología, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>9</sup>Endocrinología, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. <sup>10</sup>Endocrinología, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona.

### Resumen

El centro de excelencia (CoE) en patología hipofisaria ha de ser el objetivo de la atención a esta patología. En España carecemos de datos globales de nuestra situación y para evaluar la cirugía transesfenoidal (CTE) se propuso el presente estudio TESSPAIN (Transsphenoidal Surgery in SPAIN). En cada centro (n: 29) un endocrinólogo experimentado evaluó las CTE del 01/01/18 al 31/12/22. En cada caso analizaba la consecución del objetivo quirúrgico y la aparición de complicaciones permanentes. Se recogieron 2.815 intervenciones, rango anual: 481 (2020)-627 (2021), 24-180 cirugías/hospital. Doce centros tenían uno (n: 9) o dos (n: 3) neurocirujanos operando específicamente CTE. En 17 centros, se repartía entre varios, hasta 7, y solo en 4 un especialista realizaba más del 75% de las CTE. Los 2.815 tumores incluían 2.332 pitNET, 1.421 no secretores (NS) y 911 secretores (436 GH, 323 ACTH, 127 PRL y 25 TSH), además de 483 no-pitNET. Se alcanzó el objetivo de la CTE en 2294 casos (81,5%): 76% de secretores, 85,3% de NS (85,3%) y 82% de no-pitNET. Hubo complicaciones permanentes de la intervención en el 25,4% de las CTE: 16,2% daño antehipofisario adicional; 8% déficit de ADH; 4,3% fístula de LCR; 3,7% reintervención y 17 muertes (0,6%). Estas fueron más prevalentes en tumores no-pitNET, y tendían a mayor frecuencia en pitNET NS que en funcionantes. Los centros con una media de CTE > 25/año mostraban tendencia a una tasa de éxito sin complicaciones superior (66 vs. 57,2%; p: 0,16). La CTE muestra una amplia dispersión geográfica en nuestro país, sin alcanzar las 50 CTE/año en ningún centro, y con una notable variación en la organización de la misma, en contra de lo recomendado en las guías de CoE. Las tasas de éxito se acercan a las publicadas, con tasas de complicaciones superiores a las recogidas en las propuestas más actuales. Estos hallazgos plantean la necesidad de reformular este aspecto en la atención sanitaria nacional, con equipos de mayor especialización y volumen quirúrgico.