



49 - PREDICTORES DE LA EVOLUCIÓN DE LOS QUISTES DE LA BOLSA DE RATHKE HALLADOS INCIDENTALMENTE

E.L. Menéndez Torre¹, A. Gutiérrez Hurtado², M.D. Ollero³, P. Martín Rojas-Marcos⁴, I. González Molero⁵, M. Araujo Castro⁶, B. Biagetti⁷, P. Iglesias⁸, M. Paja⁹ y R. Villar Taibo¹⁰

¹Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Paz, Madrid. ⁵Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Regional Universitario de Málaga. ⁶Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ⁷Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona. ⁸Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid. ⁹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Basurto, Bilbao. ¹⁰Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Santiago de Compostela, Galicia.

Resumen

Introducción: Los quistes de la hendidura de Rathke (QR) son un tipo de lesión frecuente que se detecta incidentalmente en la zona selar o supraselar tras realizar una RMN. Si no producen clínica local se suelen controlar clínica y radiológicamente, pero aún no se conoce bien su evolución natural y si algunas de las características basales pueden predecir dicha evolución.

Métodos: Estudio multicéntrico nacional de 258 pacientes diagnosticados de quistes de Rathke seguidos en 15 hospitales de España. Fueron intervenidos inicialmente 81 pacientes y 177 fueron seguidos clínicamente. De estos, 118 pacientes fueron un hallazgo incidental. Se utilizó un modelo de regresión logística bivariado para el crecimiento del quiste, que incluyó sexo, edad en el momento del diagnóstico, tamaño y extensión inicial, datos clínicos y hormonales basales, intensidades en la RMN, y tiempo de seguimiento como covariables.

Resultados: El seguimiento medio de este grupo de pacientes fue de 65,3 meses (6-215) con una mediana de 62,5 meses. Los quistes crecieron en 30 pacientes (25,4%) y permanecieron estables o disminuyeron en 88 (74,6%). Solo la edad al diagnóstico fue predictora de crecimiento en el modelo de regresión logística, a mayor edad al diagnóstico mayor es el riesgo de crecimiento. El resto de características basales no influyeron en que se produjera o no crecimiento posterior del quiste.

Conclusiones: Los pacientes con quistes de la bolsa de Rathke hallados incidentalmente tienen mayor riesgo de crecimiento a medida que aumenta la edad de diagnóstico independientemente del tamaño inicial, el sexo, la extensión supraselar, las características de la RM y la presencia o no de hipopituitarismo.