



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



9 - ADENOMAS HIPOFISARIOS SILENTES DE ACTH: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

C. Antich Barceló, G. Serra Soler, J. Bodoque Cubas, H. García, S. Tofé, E. Mena, I. Argüelles y V. Pereg

Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: Los adenomas silentes de ACTH (SCA) representan entre 5,5-19% de los adenomas no funcionantes (NF). Presentan un comportamiento más agresivo y una tasa más elevada de recurrencias. El objetivo del estudio es analizar las características de los SCA de nuestra serie de adenomas hipofisarios operados en los últimos 10 años.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo de los pacientes con SCA desde 2009-2019. Se recogieron datos sobre número de adenomas hipofisarios operados, NF y SCA. De los SCA, se anotaron datos sobre la edad, sexo, forma de presentación, tamaño tumoral, extensión senos, ACTH y cortisol plasmático precirugía, hipopituitarismo, ki-67%, tiempo de seguimiento, recurrencia, recirugía y radioterapia (RDT).

Resultados: Se operaron 118 adenomas hipofisarios, 74 se clasificaron como NF (62,7%). La anatomía patológica reveló SCA en 6 (8%). La edad media fue 55,3 años (rango 38-72), 5 mujeres (83,3%) y 1 varón. Tres de ellos (50%) se presentaron como apoplejía. El 100% fueron macroadenomas, con invasión de senos cavernosos el 83%, seno esfenoidal 100% y extensión supraselar 100%. La ACTH prequirúrgica media fue 66 ± 22 pg/ml y el cortisol plasmático de $12,2 \pm 0,6$ µg/dl. El 83% presentaba algún dato de hipopituitarismo prequirúrgico (déficit de gonadotrofinas) y el 100% posquirúrgico. El Ki-67% fue > 3% en el 50%. El tiempo de seguimiento medio fue 33,2 meses (rango 3-69). Dos pacientes no presentaron restos tumorales (tuvieron apoplejía) y 4 presentaron recurrencia. De éstos, uno precisó recirugía y RDT y otro RDT.

Conclusiones: La prevalencia de SCA en nuestra serie es similar a la descrita en la literatura y se presentan como macroadenomas, con invasión de senos, ACTH elevada y déficit de gonadotrofinas prequirúrgico y predominio de mujeres. Recurren más de la mitad de los casos. Los SCA requieren un seguimiento más estrecho debido al comportamiento más agresivo.