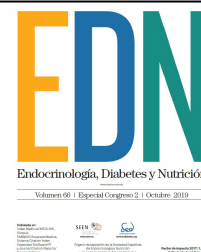




# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 25 - PREVALENCIA DE HIPOCORTISOLISMO Y NECESIDAD DE TRATAMIENTO SUSTITUTIVO TRAS CIRUGÍA TRANSESEFENOIDAL POR ADENOMAS HIPOFISARIOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR

M.M. Roca Rodríguez, Á. Vidal Suárez, J.M. Cornejo Domínguez, A. Lara Barea, P. Muriel Cueto, I. Iglesias Lozano, J. Barcala Esplá, I. Gavilán Villarejo y M. Aguilar Diosdado

Hospital Puerta del Mar. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluación del eje corticoideo de pacientes con adenomas hipofisarios sometidos a CTE y seguimiento posterior en consultas de Endocrinología del Hospital Universitario Puerta del Mar.

**Métodos:** Estudio retrospectivo con medidas de cambio intrasujeto antes-después con análisis de variables clínicas y analíticas en pacientes sometidos a CTE por adenomas hipofisarios y en seguimiento en nuestras consultas entre 2012-2018.

**Resultados:** Analizamos 30 pacientes (50% mujeres) con edad media  $48,6 \pm 12,1$  años. El tamaño medio de los adenomas fue  $2 \pm 1,1$  cm (26,7% microadenomas y 73,3% macroadenomas). El tiempo medio de reevaluación en consultas fue  $1,4 \pm 0,5$  meses. Previo a cirugía, presentaban 16,7% hipotiroidismo, 3,3% déficit somatotrofo, ningún caso de hipocortisolismo ni hipogonadismo y 33% tenían alteraciones campimétricas. Tras CTE aparecieron déficits hormonales no presentes previamente: 34,8% hipotiroidismo, 27,6% déficit somatotrofo, 40% déficit gonadotropo y 10% diabetes insípida (6,7% persistente más de un año). La campimetría mejoró en un 66% (resolución completa en la mitad de estos pacientes, 22% sin cambios y 11% empeoró). Respecto al cortisol basal poscirugía, 23,3%  $3 \text{ ?g/dl}$ , 33,3%  $3\text{-}11 \text{ ?g/dl}$ , 26,7%  $11\text{-}18 \text{ ?g/dl}$  y 16,7%  $> 18 \text{ ?g/dl}$ . Un 10% precisó reevaluación (66% test de ACTH de 1 mg y 33% hipoglucemia insulínica). La dosis media de hidrocortisonas fue  $25,7 \pm 9,6$  mg al alta,  $16,5 \pm 12$  mg en la primera visita y  $12,6 \pm 14,4$  mg al año.

**Conclusiones:** Observamos una importante incidencia de hipogonadismo posquirúrgico. La mayoría de los pacientes con afectación campimétrica mejoraron. El 56,6% presentó hipocortisolismo post-CTE precisando terapia sustitutiva, si bien algo menos de la mitad de los pacientes se están tratando de forma innecesaria, surgiendo la necesidad de desarrollar estrategias que permitan seleccionar qué pacientes se benefician de reemplazo con corticoides.