Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):7

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0240 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINAR EN LA ACROMEGALIA

A. Torres Díaz[1], *J. L. Sanmillán Blasco*[1], *A. Pérez*[1], *R. Lau*[2] *y A. Gabarrós*[1]

[1]*Hospital Universitario de Bellvitge, Barcelona, España.* [2]*Hospital Joan XXIII, Tarragona, España.*

Resumen

Objetivos: La acromegalia es una enfermedad crónica causada por una hipersecreción de GH que provoca una afectación metabólica multisistémica y se asocia a una disminución en la esperanza de vida. El tratamiento quirúrgico tiene una eficacia variable en función del tamaño y agresividad del tumor por lo que el abordaje multidisciplinar es esencial en el manejo de esta enfermedad. Nuestro objetivo es analizar los resultados de resección quirúrgica, remisión bioquímica y eficacia del tratamiento médico y/o radioterápico en los pacientes intervenidos.

Métodos: Estudio retrospectivo de 120 pacientes intervenidos de acromegalia entre 2002 y 2017. Seguimiento mínimo de 12 meses. Se usaron los criterios clínicos de curación del 2010. 82 pacientes fueron intervenidos por microcirugía y 38 por endoscopia endonasal. Se analizaron la variables edad, sexo, tamaño y agresividad tumoral (escala de Hardy-Wilson y Knosp), grado de resección tumoral y remisión bioquímica. Asimismo se analizaron los distintos tratamientos médicos o RDT cuando fue aplicada.

Resultados: El 45% de los tumores eran invasivos (Knosp III-IV o Hardy-Wilson D-E). El grado de remisión bioquímica tras el tratamiento fue significativamente menor en macroadenomas, Knosp III-IV, estadios D-E de Hardy-Wilson ($p < 0,001$). La resección completa se consiguió en el 68% (endoscopia) y 56% (microcirugía), no siendo significativo. Se consiguió una remisión bioquímica tras cirugía y tratamiento médico e el 89,5% (endoscopia) y 70% (microcirugía) siendo estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

Conclusiones: El tamaño y grado de invasión tumoral (estadios H-W, grado de Knosp) se correlacionan directamente con la probabilidad de curación de la enfermedad. La cirugía endoscópica se asocia a mejores resultados de remisión bioquímica que la microcirugía. El tratamiento médico y la radioterapia aumentan el porcentaje de curación de los pacientes tras la intervención en casi un 90% de los pacientes.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.