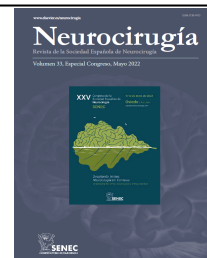




Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-016 - EFICACIA EN LA REINTERVENCIÓN POR VÍA TRANSESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPÓFISIS. EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

F. Jiménez Villamarín

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivos: El abordaje transesfenoidal es el tratamiento quirúrgico de primera elección en la patología hipofisaria benigna. En los últimos años a pesar de las distintas opciones terapéuticas ofertadas como la radioterapia y el tratamiento médico en la recidiva de esta enfermedad, la intervención quirúrgica sigue obteniendo resultados satisfactorios en el déficit visual y trastorno hormonal. Evaluamos la eficacia de la reintervención en la recidiva de adenomas hipofisarios con el fin de demostrar el bajo número de complicaciones.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo/descriptivo en nuestro centro del total de intervenciones por vía transesfenoidal en relación a los adenomas de hipófisis con el mismo equipo quirúrgico, entre los años 2008 y 2020, registrándose las reintervenciones en este periodo y evaluando resultados, comparándolos posteriormente con la literatura.

Resultados: Con un total de 155 cirugías transesfenoidales para adenoma de hipófisis y 33 casos reintervenidos. Se obtiene una mejoría/estabilidad visual y hormonal en el 87% y 82% de los casos reintervenidos respectivamente, logrando un éxito quirúrgico (resultado favorable a la causa por la cual se haya sometido el paciente a reintervención), de un 84%. En cuanto a las complicaciones un 6% para fistulas de LCR y hematomas, 15% en trastornos hormonales y 3% para diabetes insípida.

Conclusiones: La intervención quirúrgica es una técnica eficaz y ha de ser tomada en cuenta en el tratamiento de la recidiva tumoral de la patología hipofisaria benigna, con tasa de complicaciones similares a las registradas en la literatura científica, obteniendo los mejores resultados en los signos y síntomas compresivos reflejados en el déficit visual y trastorno hormonal que este tipo de tumores produce. Es necesario un mayor tamaño muestral para una mejor significación estadística, así como también comparar estos resultados con otros tratamientos como por ejemplo la radioterapia.