Neurocirugia. 2023;34(Supl 1):SS12

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-012 - INFLUENCIA DEL *TIMING* QUIRÚRGICO EN EL PRONÓSTICO VISUAL DE LOS PACIENTES QUE SUFREN UNA APOPLEJÍA HIPOFISARIA CON AFECTACIÓN VISUAL

I. Paredes Sansinenea[1], V. Rodríguez Berrocal[2], C. Perez[3], P. García Feijoo[3], C. Álvares Escolá[3], A. Acitores Cancela[2], M. Araujo-Castro[2], M. Calatayud[1], M.S. Librizzi[1] y A. Lagares[1]

[1]Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España; [2]Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España; [3]Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudiar la influencia del *timing* quirúrgico en el pronóstico visual de los pacientes que sufren una apoplejía hipofisaria (AH) con afectación visual.

Métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico de pacientes operados de (AH), en tres hospitales terciarios españoles de Madrid entre 2008 y 2022. Se estudió la afectación visual en cuanto a defecto campimétrico, disminución de la agudeza visual (AV) y/o alteración de los pares craneales oculomotores (OM). Se estudió el efecto de la cirugía en el pronóstico visual en las primeras 72h y en la primera semana (7d) tras el diagnóstico.

Resultados: Se identificaron 71 pacientes con AH, de los cuales 44 fueron operados y tenían alguna alteración visual. La edad media fue de 55 años y 33 eran varones. El volumen tumoral medio fue 11,3 cc (1,3-69). De ellos, 33 presentaron una alteración de la AV, 32 de la campimetría, 28 de los OM; y 17 las tres alteraciones. En los primeros 3 días se operaron 17 pacientes, y 27 en 7d; y el tiempo medio hasta la recuperación máxima de los síntomas visuales fue de 44 días (0-210). Se produjo una mejoría completa de los OM en 72,7% de los operados en las primeras 72 h (*vs.* 60%), mientras que en 7d fue del 65% (*vs.* 53%). El 100% de las afectaciones del III par mejoraron si se operó en los primeros 3 días (frente al 62%, p = 0,047); pero solo el 78% en 7d. Se produjo una mejoría de todos los síntomas visuales en el 53% y 52% de los pacientes operados en los primeros 3 y 7 días, respectivamente.

Conclusiones: La cirugía precoz (< 72 h) en los pacientes con AH y síntomas visuales parece mejorar el pronóstico de la afectación de los OM, siendo su efecto menor en otros síntomas visuales.

1130-1473/© 2023 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.