



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-017 - KI67 COMO FACTOR PREDICTOR DEL COMPORTAMIENTO AGRESIVO DE ADENOMAS PITUITARIOS

N. Machío Candela, S. Sotos Picazo, C. Barceló López, C. Tudela Ataz, J. Estrada Pérez, L.M. Márquez Materano, L.F. Cevallos Muyulema, C. Piqueras Pérez

Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Introducción: El Ki67 es una proteína nuclear utilizada como marcador de proliferación celular. La evidencia científica sugiere que un valor alrededor del 3% es indicativo de neoplasia agresiva a nivel local o mayor tasa de recurrencia.

Objetivos: El objetivo principal de este trabajo es investigar las características clínicas, radiológicas, histológicas y moleculares asociadas a los adenomas hipofisarios con Ki67 superior al 3% en nuestro centro. Nos centraremos en el comportamiento agresivo, recurrencia y necesidad de terapia adyuvante comparando los resultados con la literatura.

Métodos: Se realiza un estudio observacional descriptivo retrospectivo analizando los pacientes tratados entre mayo 2022 y enero 2025 usando como criterios de inclusión adenomas hipofisarios con Ki67 superior al 3%, subdividiéndolo en mayores del 3% e igual o mayor al 8%.

Resultados: Finalmente fueron incluidos 23 pacientes (31,9% de los adenomas intervenidos) que presentaban un Ki67 superior al 3%, de los cuales 8 (34,8%) era superior al 8%. De los 15 restantes, a nivel histológico/molecular: 7 somatotropos (46,6%), 5 gonadotropos (33,3%) y el 20,1% incluye el resto de tipos. 10 pacientes del total debutaron de manera más agresiva (tamaño mayor de 2 cm, apoplejía, déficit visual/diplopía). 6 (40%) tenían restos posquirúrgicos de los cuales ninguno presentó crecimiento posterior ni tratamiento adyuvante. De los 8 que presentaban Ki67 superior al 8%, 6 de ellos (75%) presentaron comportamiento agresivo desde el momento diagnóstico. 4 quedaron con restos posquirúrgicos, de los cuales 3 (75%) presentaron crecimiento y precisaron adyuvancia.

Conclusiones: Por tanto, aunque la aplicabilidad clínica está aún en discusión, según nuestros resultados y comparándolo con la literatura, los adenomas con Ki67 elevado presentan un debut al inicio más agresivo y mayor tasa de recurrencia/crecimiento tumoral precisando de adyuvancia. Tras analizar nuestros datos, esa diferencia es más notoria en los adenomas con Ki67 superior al 8%.