

## ALTERACIONES FUNCIONALES PRE Y POSTQUIRÚRGICAS EN PACIENTES PORTADORES DE MACROADENOMAS HIPOFISARIOS NO FUNCIONANTES.

Mereshian, PS; Andrada, M; Bertolino, L; Carpentieri, A; Diserio, G; Estario, P; Fernández, S; Fux Otta, C; Geres, A; López de Corominas, M; Márquez, ME; Miras, M; Monteserin, N; Omar, MA; Ortiz, G; Pautasso, M; Sala, C; Sobrero, G; Surraco, ME.

Dpto de Neuroendocrinología de SEMCO

### INTRODUCCIÓN

Los macroadenomas hipofisarios están asociados a significativa morbilidad, debido a efectos compresivos sobre estructuras adyacentes con repercusiones neurológicas y endocrinas.

Estudios sobre el efecto de la cirugía pituitaria sobre la funcionalidad glandular en Tumores Hipofisarios no Funcionantes (THNF) presentan resultados contradictorios.

### OBJETIVO

Evaluar el compromiso funcional pre y postquirúrgico de adeno y neurohipófisis en una serie de pacientes portadores de THNF.

### POBLACIÓN Y MÉTODOS:

Diseño: estudio descriptivo, retrospectivo.

Se incluyen pacientes de ambos sexos y diferentes edades, asistidos en diferentes centros de la Ciudad de Córdoba.

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Macroadenomas diagnosticados mediante resonancia magnética.
- Ausencia de signos clínicos y bioquímicos de exceso hormonal.
- Niveles de Prolactina menores de 100 ng/dl.

Se consignan determinaciones hormonales realizadas mediante diferentes inmunoensayos disponibles comercialmente, en el pre quirúrgico y entre 3 y 6 meses posteriores a la cirugía.

Se obtienen imágenes de la región selar por RMN en el pre quirúrgico y entre 1 y 12 meses en el post operatorio. La evaluación oftalmológica se realiza a través de campo visual computado.

Se agrupa el tamaño tumoral en cuartiles: (C1) 10-21,2 mm; (C2) 22,2-28mm; (C3) 28,1-35,2mm; (C4) 35,3-77mm.

Se especifican tipo de cirugía efectuada (Transeptoefenoidal endoscópica, microscópica, Transcraneal) y tratamientos médicos empleados.

Deficiencia hormonal se define por valores hormonales menores al rango inferior de referencia de acuerdo al método utilizado, en al menos uno de los ejes hipofisarios tanto en pre como en postoperatorio.

Se expresan medias y DS para variables cuantitativas y frecuencias para variables cualitativas.

Se aplica test chi -cuadrado. Se considera significación estadística con p valor < 0,05. Se trabaja con programa estadístico SPSS 17.

El estudio se conduce acorde a las pautas de los comités de ética de cada institución.

### RESULTADOS

Se estudiaron 53 pacientes: 21 mujeres (39,6%) y 32 hombres (60,4%), con edad

media de 49,8 ±16 años (rango 19-81 años).

Los motivos de consulta más frecuentes fueron: déficit hormonales (58,5 %) y trastornos visuales (54,7 %); siendo el hipogonadismo masculino el más destacado dentro de los primeros (30,2%).

Radiológicamente se detectaron tumores en rango entre 11 y 77 mm de diámetro máximo con media de 28,3±11,5 mm. Presentaron campimetría patológica al momento del diagnóstico 69,8% de los casos.

Previo al tratamiento quirúrgico recibieron sustitución hormonal 18 pacientes (34,1%) y 6 agonistas dopaminérgicos (11,3%).

El abordaje Transeptoeseñoidal microscópico correspondió al 64,2%, evidenciándose resto tumoral en 62,3%. Fueron sometidos a Radioterapia el 32,1%.

#### Tabla 1. AFECTACIÓN DE FUNCIÓN HIPOFISARIA SEGÚN STATUS QUIRÚRGICO

Al evaluar el compromiso hipofisario en función del tamaño tumoral se detectó déficit pre quirúrgico de 27,3% en C1; de 68,8% en C2; de 50% C3 y de 54,4 % en C4. (\*C1 vs C2 <0,05 \*\*C1 vs C3 <0,05 \*\*\* C1 vs C4 <0,05). De modo similar se estableció déficit post quirúrgico de 33,3% en C1; de 60% en C2; de 60% en C3 y de 62,5 % en C4. (\*C1 vs C2 <0,05 \*\*C1 vs C3 <0,05 \*\*\* C1 vs C4 <0,05).

#### CONCLUSIONES

- 1- La cirugía pituitaria no aportó mejoría en las deficiencias hormonales detectadas en el preoperatorio.
- 2- En nuestra serie la función hipofisaria se vió significativamente comprometida en los tumores iguales o mayores de 22 mm

#### BIBLIOGRAFÍA

Mello PA, Naves LA, Pereira Neto A, Oliveira EH, Ferreira IC, Araújo Júnior AS, Onishi FJ, Casulari LA. Clinical and laboratorial characterization and post-surgical follow-up of 87 patients with non-functioning pituitary macroadenomas. Arq Neuropsiquiatr. 71(5):307-12.