

Adenomas hipofisarios no funcionantes. Valoración de la invasión, persistencia, recurrencia y del índice de proliferación celular Ki-67

P. García Sancho de la Jordana^a, A. Pia Marengo^a, L. San Martín Tresols^a, A. Simó Servat^a, K. Arcano^b, N. Vidal^a, V. Triviño^c, P. Iglesias^b, F. Cordido^c y C. Villabona Artero^a

^a Hospital Universitari de Bellvitge. Barcelona. España. ^b Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España. ^c Complejo Hospitalario Universitario Juan Canalejo. A Coruña. España.

Introducción: Los adenomas hipofisarios no funcionantes (AHNF) presentan con frecuencia persistencia de enfermedad tras la cirugía, siendo el riesgo de recurrencia muy variable. Actualmente no se disponen de factores predictores y su manejo resulta controvertido.

Objetivos: Analizar el tamaño tumoral prequirúrgico, grado de invasión, persistencia, recurrencia tumoral y el marcador de proliferación tumoral (Ki-67).

Métodos: Estudio retrospectivo de 36 pacientes con AHNF intervenidos quirúrgicamente entre 1996 y 2015. Se analizaron los diámetros tumorales máximos, la invasividad (Knosp \geq 3), la ausencia o persistencia tumoral tras la cirugía, la recurrencia y el valor de Ki-67.

Resultados: El tiempo de seguimiento fue de 37 meses de mediana (rango 6-245). La edad media al diagnóstico fue de 52,6 años \pm 13,8 DE (rango 25-79), 55,6% varones. Los diámetros tumorales medios resultaron de 2,7 \times 2,6 \times 2,5 cm (anteroposterior, transversal y craneocaudal). Un total de 19 casos (52,8%) fueron no invasivos, 13 (36,1%) invasivos y 4 (11,1%) no valorables. Un total de 21 pacientes (58,3%) presentaron persistencia tumoral, y de ellos, 10 (27,8%) eran invasivos, 9 no invasivos (25%) y 2 no valorables (5%). Diecinueve casos (52,8%) presentaron recurrencia a los 18 meses de mediana (rango 4-206). El número de recurrencias en invasivos y no invasivos fue de 8 (22%) y 9 (25%), respectivamente ($p = 0,93$, NS), 2 pacientes no valorables. El índice Ki-67 fue similar en recurrentes y no recurrentes, con media de 3% y 2%, respectivamente (rango 2-9) ($p = 0,39$, NS). El número de tumores con Ki67% \geq 3% (adenomas atípicos) fue de 8 (22,2%).

Conclusiones: En nuestro estudio, un elevado número de pacientes con AHNF presentan persistencia tumoral tras la cirugía. La recurrencia fue similar en tumores invasivos o no invasivos, en ambos, con elevada frecuencia. El índice de proliferación celular Ki-67 no resulta útil para valorar recurrencia tumoral.