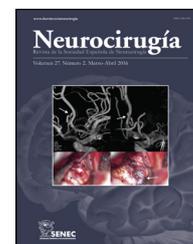




## NEUROCIRUGÍA

[www.elsevier.es/neurocirugia](http://www.elsevier.es/neurocirugia)


## Investigación clínica

# Cirugía endoscópica endonasal en adenomas hipofisarios: resultados quirúrgicos en una serie de 86 pacientes consecutivos

R. López-García<sup>a,\*</sup>, J. Abarca-Olivas<sup>a</sup>, I. Monjas-Cánovas<sup>b</sup>, A.M. Picó Alfonso<sup>c</sup>,  
P. Moreno-López<sup>a</sup> y J.R. Gras-Albert<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Neurocirugía, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>b</sup> Servicio de Otorrinolaringología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>c</sup> Servicio de Endocrinología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

## Historia del artículo:

Recibido el 7 de agosto de 2017

Aceptado el 3 de febrero de 2018

On-line el xxx

## Palabras clave:

Adenoma  
Endonasal  
Transesfenoidal  
Endoscópico  
Selar  
Supraselar

## RESUMEN

**Introducción:** El abordaje endoscópico endonasal se ha convertido en la técnica quirúrgica de elección para el tratamiento de los adenomas hipofisarios.

**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es presentar los resultados obtenidos en nuestro hospital en cirugía puramente endoscópica de los adenomas hipofisarios.

**Métodos:** Hemos realizado un estudio prospectivo, recogiendo a los pacientes intervenidos de adenoma hipofisario mediante un abordaje endonasal puramente endoscópico, desde febrero de 2011 hasta agosto de 2016, obteniendo una muestra total de 86 pacientes. Todos los pacientes fueron intervenidos conjuntamente por un ORL y un neurocirujano con la técnica de *four hands-two nostrils*. El seguimiento medio postoperatorio fue de 32 meses. Todos los pacientes fueron evaluados según criterios clínicos, radiológicos y endocrinológicos.

**Resultados:** En nuestra serie un 53% eran mujeres y un 47% hombres; el rango de edad variaba desde los 14 hasta los 84 años, siendo la media de 54 años. El síntoma inicial más habitual fue el déficit visual (42%), seguido por la hiperfunción hormonal (21%), siendo la acromegalia el síndrome clínico observado con más frecuencia. Los tumores más frecuentes fueron los no funcionantes (73%), y de entre los adenomas funcionantes el más frecuente fue el productor de GH (65%). En cuanto a tamaño tumoral, un 76% eran macroadenomas, un 11% microadenomas y un 13% gigantes. Un 63% presentaban extensión supraselar y un 37% invasión de seno cavernoso (grado de Knosp  $\geq 3$ ). Se consiguió una exéresis total en un 77% de los casos. Tras la intervención se consiguió en un 91% mejoría visual y hasta en un 73% remisión de la hiperfunción endocrina. En cuanto a las complicaciones, la más frecuente fue la insuficiencia de al menos un eje de la hipófisis anterior (9%), sin presentar casos de fistula de LCR posquirúrgica.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [Raquelncgalicante@gmail.com](mailto:Raquelncgalicante@gmail.com) (R. López-García).  
<https://doi.org/10.1016/j.neucir.2018.02.002>

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

**Conclusiones:** Nuestros resultados, en términos de calidad quirúrgica, se asemejan a las series publicadas y avalan la eficacia y seguridad del abordaje endoscópico endonasal como técnica de elección en el manejo quirúrgico de la glándula hipofisaria. Sin embargo, es necesario un estudio con mayor número de casos para obtener resultados con significación clínica.

© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Endonasal endoscopic surgery in pituitary adenomas: Surgical results in a series of 86 consecutive patients

### A B S T R A C T

**Keywords:**  
Adenoma  
Endonasal  
Transsphenoidal  
Endoscopic  
Sellar  
Suprasellar

**Introduction:** The endoscopic endonasal approach has become the gold standard for the surgical treatment of pituitary adenomas.

**Objectives:** The aim of this study is to present the results obtained in our hospital in purely endoscopic surgery of pituitary adenomas.

**Methods:** From February 2011 to August 2016, we conducted a prospective study on a series of 86 patients with pituitary adenoma, all of whom underwent surgery with a purely endoscopic endonasal approach. The 'four hands-two nostrils' technique was performed in all cases by a surgical team composed of an ENT surgeon and a neurosurgeon. Mean follow-up was 32 months. All patients were evaluated according to clinical, radiological and endocrinological criteria.

**Results:** In our series, 53% were women and 47% men. The age ranged from 14 to 84 years of age, with a mean of 54 years of age. The most common initial symptom was visual deficit (42%), followed by hormonal hyperfunction (21%), with acromegaly being the most common clinical syndrome. The most common tumours were non-functioning tumours (73%), while GH-secreting tumours (65%) were the most common functioning adenoma. Regarding tumour size, 76% were macroadenomas, 11% microadenomas and 13% giant adenomas. Approximately 63% of the adenomas exhibited suprasellar extension and 37% involved invasion of the cavernous sinus (Knosp grade  $\geq 3$ ). Total excision was achieved in 77% of the cases. After the intervention, visual improvement was achieved in 91% and remission of endocrine hyperfunction in up to a 73% of cases. The most common complication was anterior pituitary insufficiency of at least one axis (9%). There were no cases of postoperative cerebrospinal fluid fistula.

**Conclusions:** In terms of surgical quality, our results are similar to those of published series, and demonstrate the efficacy and safety of the endoscopic endonasal approach as the surgical treatment of choice for pituitary adenomas. However, further studies with a higher sample size are necessary to obtain clinically significant results.

© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Los adenomas hipofisarios son la tercera neoplasia intracranial en frecuencia, representando entre el 10-25% de todos los tumores cerebrales primarios; y se definen como la lesión intraselar más común. Son lesiones benignas, si bien aproximadamente el 5% de estos tumores tienen un curso clínico más agresivo, asociado a una alta recurrencia. Una de las características más desfavorables y que representa la principal causa de resección quirúrgica incompleta es la invasión del seno cavernoso.

Actualmente el abordaje endonasal transesfenoidal es el abordaje más común para la cirugía hipofisaria, ya que

permite un acceso directo a la silla turca sin manipulación del parénquima cerebral sano.

Existen dos modalidades de esta técnica: la microscópica y la endoscópica.

Los avances tecnológicos han convertido la técnica endoscópica en el abordaje ideal. Entre sus principales ventajas destacan la mayor iluminación y la mejor visualización.

Sin embargo, el nivel de evidencia cuando intentamos comparar la técnica microscópica clásica con el abordaje endoscópico es bajo, dado que no existen estudios prospectivos aleatorizados a doble ciego.

El objetivo de este artículo es exponer nuestra experiencia en el tratamiento quirúrgico de los adenomas hipofisarios por vía endoscópica transesfenoidal. Describiremos nuestra

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8686494>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8686494>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)