

## 11 de Octubre : Día del médico

### Acta Médica

Hemos querido contribuir a la celebración del día del médico con esta edición extraordinaria de nuestra querida publicación científica: Acta Médica Costarricense.

Esta revista ha tenido un papel muy importante en el campo de la divulgación en el conocimiento médico-científico, aportado por investigadores orgullosamente costarricenses y siempre buscando temas dirigidos hacia el interés por la patología que día con día manejamos en nuestro medio.

Acta Médica Costarricense ha sido instrumento por excelencia del proceso de consolidación de la ciencia médica en nuestro medio, de lo que podemos ciertamente vanagloriarnos y que a la vez significa un reto para superarnos cada vez más.

### El médico

En el complejo tinglado en que se desenvuelve nuestro quehacer cotidiano en medio de la más alta tecnología en el proceso de elaboración diagnóstica y tratamiento de los más variados padecimientos, el profesional de la salud sigue siendo el eje central. En él converge la confianza del paciente, quien sigue percibiendo- como en los tiempos mas remotos- que es en la figura del médico, con sus conocimientos y "arte" para aplicarlos, donde se asienta la capacidad para la resolución de sus enfermedades.

*Dr. Arturo Robles Arias  
Presidente Junta de Gobierno  
Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica*

## Manejo de los adenomas hipofisarios

La patología hipofisaria puede tener diversas manifestaciones clínicas según la entidad. El enfoque diagnóstico, los estudios de confirmación y localización a realizar así como el tratamiento, dependerán de la entidad clínica.

La causa más frecuente de patología en hipófisis anterior son los tumores, entre ellos los adenomas, los cuales afortunadamente son benignos en su mayoría. Los adenomas pueden ser divididos según las características histopatológicas en cromóforos, acidófilos, basófilos y mixtos. Un tipo de clasificación más práctica y mayormente usado es el de denominarlos según su tipo de secreción, así se tiene el prolactinoma al adenoma secretor de prolactina (PRL), somatotroma al secretor de hormona de crecimiento (HGH), gonadotroma al secretor de hormonas foliculoestimulantes (FSH) y luteinizante (LH), tesachoma al adenoma secretor de hormona tiroestimulante (TSH) y el adenoma productor de hormona corticotropina (ACTH). Por otro lado, se tienen dentro de la clasificación a los adenomas hipofisarios no secretores también conocidos como no productores. Otra clasificación consiste en catalogarlos según el tamaño por tomografía axial computarizada (TAC) en micro o macroadenomas, según la dimensión menor o mayor a 1 cm (Clasificación de Vizina). Los adenomas de hipófisis representan cerca del 10 por ciento de todos los tumores intracraneales observados en la clínica.

Las lesiones hipofisarias por tumores, tienen características clínicas que facilitan al médico el reconocimiento y conlleva un proceso ordenado de exámenes hormonales basales y dinámicos para reconocer la estirpe del tumor, las manifestaciones por compresión local y la capacidad funcional hipofisaria.

En el presente número de AMC, el Dr. Chen Ku nos muestra un repaso completo, de fácil entendimiento y aplicación práctica para los lectores, acerca de los adenomas hipofisarios según la estirpe secretora o no, las manifestaciones clínicas, el abordaje diagnóstico, el tratamiento y el pronóstico, el cual ha sido avalado por la Asociación Costarricense de Endocrinología, Diabetes y Nutrición.

*Dra. Grace Yung Li  
Médica Especialista en Endocrinología  
Hospital México*