Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):257

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P059 - Germinoma pineal en paciente autoinmune con antecedente de lesión selar: ¿hipofisitis linfocitaria o germinoma bifocal asincrónico?

S. Santiño Gómez, M. Revuelta Barbero, C. Cotúa Quintero, X. Santander Espinoza, G. Saucedo, R. Magallón y R. Gutiérrez-González

Servicio de Neurocirugía; Servicio de Neurorradiología; Servicio de Oncología Radioterápica, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

Resumen

Objetivos: Discutir el diagnóstico diferencial y manejo terapéutico de una lesión selar que desapareció tras tratamiento inmunosupresor en una paciente autoinmune que presenta de forma diferida un germinoma pineal 5 años después.

Caso clínico: Una mujer de 31años con antecedente de colitis ulcerosa en tratamiento con corticoides debutó en 2010 con un cuadro de diabetes insípida central. El estudio radiológico demostró una lesión selar con extensión supraselar, así como una lesión en el giro precentral izquierdo sugestiva de displasia cortical. Ante la sospecha de hipofisitis linfocitaria se inició tratamiento con infliximab. Controles radiológicos posteriores mostraron mejoría radiológica, observándose remisión completa de la lesión selar sin correcta identificación de neurohipófisis. La paciente permaneció asintomática, salvo la diabetes insípida establecida. La resonancia de control realizada 5 años después del debut reveló una lesión heterogénea en la región pineal con intensa captación de contraste asociada a ventriculomegalia. La región selar permanecía sin alteraciones y la lesión rolándica izquierda estable. El estudio bioquímico de líquido cefalorraquídeo mostró betaHCG discretamente elevada. El estudio histológico tras biopsia de la lesión pineal confirmó el diagnóstico de germinoma. El estudio de raquis descartó otras lesiones.

Discusión: El diagnóstico diferencial en una paciente joven y autoinmune que debuta con diabetes insípida central y engrosamiento del tallo hipofisario incluye la hipofisitis linfocitaria como primera posibilidad. El germinoma selar de presentación atípica debe ser considerado. Ante la ausencia de diagnóstico histológico de la lesión selar, la principal cuestión en el tratamiento adyuvante del germinoma pineal es la irradiación de aquella región.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados