



# Neurocirugía

<https://www.revistaneurocirugia.com>



## P028 - METÁSTASIS DE MELANOMA SOBRE ADENOMA HIPOFISARIO PREVIO

P. Barrio Fernández<sup>1</sup>, J. Pérez Suárez<sup>1</sup>, R. Uriel Lavín<sup>1</sup>, L. Pérez Vidal<sup>2</sup>, J.J. Fernández Fernández<sup>1</sup> y J. Robla Costales<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurocirugía; <sup>2</sup>Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario de León.

### Resumen

**Introducción:** Las metástasis cerebrales del melanoma son frecuentes: hasta la mitad de los pacientes con extensión metastásica, presentan al menos una lesión a ese nivel. Presentamos este caso por la particularidad de su asentamiento. Revisión detallada de la historia clínica y pruebas de imagen del caso presentado y la literatura relevante.

**Caso clínico:** Varón de 82 años. Hipertensión arterial. Diabetes mellitus. Hipercolesterolemia. Hipertrigliceridemia. Panhipopituitarismo secundario a macroadenoma hipofisario desde hace cuatro años, a tratamiento conservador. Intervenido de melanoma lentiginoso acral amelanótico en talón derecho hace un año y medio. El paciente acude al Servicio de Urgencias por diplopía de 10 días de evolución. Instauración progresiva de un síndrome del seno cavernoso derecho con afectación de I y II rama del V par craneal y presencia de parálisis completa del III. En RM se evidencia progresión de la lesión conocida con invasión de ambos senos cavernosos. Se decide intervención quirúrgica. Al ingreso el paciente refiere dolor intenso en hombro derecho que no cede con tratamiento analgésico habitual. Valorado por Servicio de Traumatología, en radiografía convencional se localiza lesión osteolítica en cabeza de húmero derecha sugestiva de metástasis. Se completa estudio con gammagrafía que confirma la lesión y detecta otra en 3<sup>er</sup> arco costal derecho. Dos días antes de la cirugía el paciente presenta cefalea intensa brusca sin deterioro neurológico, con imagen sugestiva de sangrado intratumoral en TC urgente. Se realiza extirpación subtotal a través de un abordaje transesfenoidal endoscópico. El estudio anatomopatológico reveló metástasis de melanoma (positividad HMB-45) sobre macroadenoma hipofisario

**Discusión:** En nuestro conocimiento no existe ningún caso previo publicado con las características descritas.