



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0277 - TUMOR EPIDERMOIDE INTRASELAR

J. Giner García, C. Pérez López, Á. Gómez de la Riva, B. Hernández García, A. Isla Guerrero, J.M. Roda Frade y C. Afonso

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Los tumores epidermoides del sistema nervioso central son muy poco frecuentes. Se presentan con mayor frecuencia en la cuarta década de la vida y con localización paramediana, siendo lo más frecuente encontrarlos a nivel del ángulo pontocerebeloso. Con este trabajo presentamos un extraño caso de tumor epidermoide intraselar, discutimos su presentación clínica, manejo, histología y evolución con el objetivo de considerarlo en el diagnóstico diferencial de las lesiones hipofisarias.

Métodos: Presentamos el caso de una mujer de 65 años estudiada por el Servicio de Endocrinología por mal control de hipotiroidismo basal. En el estudio hormonal se objetivó una insuficiencia adrenal por lo que se decidió completar estudio con RMN cerebral. La paciente no presentaba ninguna sintomatología neurológica ni visual.

Resultados: En RMN cerebral se encontró una lesión expansiva hipofisaria de diámetros máximos próximos a los 2 cm bien delimitada, con aspecto insuflante y sin carácter infiltrante. Se decidió intervención quirúrgica mediante abordaje endoscópico nasosinusal con resección macroscópicamente completa de tumoración gelatinosa con escamas y buen plano de disección. Tras intervención la paciente presentó buena evolución clínica y controles hormonales normales. El estudio histológico confirmó el diagnóstico de tumor epidermoide. En RM de control a los 6 meses se confirmó la resección completa de la lesión.

Conclusiones: Existen muy pocos casos de tumores epidermoides hipofisarios publicados, siendo los pocos que hay, hallados habitualmente en contexto de apoplejía hipofisaria. Aunque raros, los tumores epidermoides deben ser considerados dentro del diagnóstico diferencial de las lesiones selares.