



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C-0113 - DRENAJE DE ABSCESO HIPOFISARIO MEDIANTE ABORDAJE ENDOSCÓPICO TRANSESFENOIDAL: PRESENTACIÓN DE UN CASO

M. Dueñas Carretero

Servicio de Neurocirugía, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos: La hipófisis es una localización infrecuente para el desarrollo de un absceso cerebral, siendo la mayoría de estos secundarios a la diseminación por contigüidad a través del seno esfenoidal. Se diagnostican mediante RM cerebral, donde típicamente aparece una lesión que capta contraste en anillo en la región hipofisaria, aunque pueden presentar otro tipo de captaciones. El abordaje más utilizado en la actualidad para su drenaje es el endoscópico transesfenoidal, permitiendo un acceso mínimamente invasivo a la región selar. Nuestro objetivo es mostrar en vídeo el caso de una paciente de nuestro centro que presentaba una lesión en la hipófisis sugestiva de tumoración, pero que resultó ser un absceso hipofisario.

Métodos: Paciente de 30 años, sin antecedentes médicos de interés, con clínica de panhipopituitarismo de meses de evolución. Afebril, sin sintomatología infecciosa. El estudio radiológico mediante RM cerebral mostró la existencia de una lesión captante de contraste a nivel hipofisario sugestiva de tumor. Se procedió a realización de abordaje endoscópico transesfenoidal para exéresis de la lesión, que resultó ser un absceso con salida de contenido purulento, del que se tomaron muestras para cultivo.

Resultados: Evolución satisfactoria de la paciente tras la cirugía. En los cultivos microbiológicos de la lesión se aisló *S. aureus* sensible a amoxicilina, completando pauta antibiótica dirigida durante 10 días sin complicaciones asociadas. En la RM cerebral de control se evidenció la resolución completa del absceso.

Conclusiones: El absceso hipofisario es una entidad infrecuente dentro de la patología infecciosa cerebral, pudiendo aparecer en la RM cerebral sin la imagen típica con captación de contraste en anillo, siendo necesario su diagnóstico diferencial con la patología tumoral hipofisaria. El abordaje transesfenoidal permite el drenaje de estas lesiones mediante una técnica mínimamente invasiva y con una baja tasa de complicaciones.