

V-008 - METÁSTASIS HIPOFISARIA DE CARCINOMA FOLICULAR DE TIROIDES

P. García Ferreiro, A. Pérez Giraldo, V. Calvet, M. López, N. Infante, G. Villalba, F. Muñoz

Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Introducción: La región hipofisaria es una localización extremadamente infrecuente para la implantación de lesiones metastásicas. Estas suponen menos del 1% de los tumores en esta región, siendo los de mayor frecuencia el de pulmón y mama, seguidos por otros mucho menos frecuentes como tiroides o riñón.

Caso clínico: Se presenta el caso de un varón de 36 años con antecedentes de carcinoma folicular de tiroides tratado mediante tiroidectomía total y posterior radioyodo en 2022, libre de enfermedad durante el seguimiento. Acude Urgencias a nuestro centro por cefalea y un III par incompleto izquierdo. Ante la sospecha de apoplejía hipofisaria se realiza un estudio con RM donde se observa una lesión selar de características agresivas de 3 cm de diámetro máximo, con invasión de ambos senos cavernosos y extensión a cisterna supraselar con compresión del quiasma. El estudio de extensión con PET-TC fue negativo para otras captaciones. Se realizó exéresis de la lesión mediante abordaje endoscópico transesfenoidal sin complicaciones, presentando una buena evolución posquirúrgica con resolución del III par. Se realizó RM posquirúrgica que mostraba resección subtotal con descompresión de la vía óptica. Los resultados anatómopatológicos definitivos fueron de metástasis de carcinoma folicular de tiroides. El paciente recibió radioyodo y posterior radioterapia fraccionada como tratamiento adyuvante.

Discusión: Debido a la mejoría de los tratamientos oncológicos y la posibilidad de un mayor control de la enfermedad primaria, la cirugía de las metástasis hipofisarias adquiere cada vez un papel más relevante. En nuestro caso la cirugía resultó efectiva para el control de síntomas, alteraciones visuales, y para la obtención de un diagnóstico oncológico definitivo.