Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S368

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

P-187 - METÁSTASIS DE OVARIO EN REGIÓN SELAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

S.T. Pulido Mayor, Y. Sánchez Medina, R. Díaz Romero Paz, Y. Oussare Armesto, C.P. Montecino Romanini

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Introducción: La región selar es un espacio anatómico complejo, con múltiples tipos de tejidos de los que pueden surgir distintas patologías. Los principales diagnósticos diferenciales son: adenomas, meningiomas, astrocitomas, craneofaringiomas y metástasis.

Caso clínico: Presentamos una mujer de 70 años con salpingooforectomía bilateral a los 22 años por cistoadenocarcinoma seroso de ovario bilateral. Acude por desorientación temporo-espacial, deterioro cognitivo e inestabilidad de la marcha. En RM se observa una masa selar-supraselar de 25 × 16 × 17 mm, heterointensa, microlobulada, con extensión paraselar izquierda y al III ventrículo con signos de hidrocefalia. Se introduce sistema derivativo y se realiza resección parcial del tumor por vía transnasal endoscópica. El estudio anatomopatológico concluye como infiltración por neoplasia epitelial de patrón morfológico e inmunohistoquímico sugerente de metástasis de origen ginecológico como primera posibilidad diagnóstica. Casi el 80% de las LOE de la región selar comprenden macroadenomas, aneurismas, craneofaringiomas, meningiomas o astrocitomas, siendo relativamente raros otros diagnósticos como las metástasis, dentro de las cuales las más frecuentes son de mama y de pulmón. Más raro aún es la existencia de metástasis tardía en región supraselar a partir de un primario después de 48 años. En nuestro caso, a pesar de la dudosa procedencia, consideramos la posibilidad etiológica de diseminación peritoneal probablemente inadvertida que se descartó tras la realización de pruebas de imagen negativas. El resultado anatomopatológico está respaldado por varios anatomopatólogos del mismo complejo hospitalario y a nivel nacional.

Discusión: ¿Es posible una metástasis única en región selar, a partir de un primario ovárico tratado después de 50 años? Aunque no existe bibliografía al respecto, es relevante recordar que la metástasis continúa siendo el tumor más frecuente del SNC por lo que esta posibilidad siempre debe estar presente en el abanico diagnóstico planteado ante un desafío como este caso.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.