

APOPLEJÍA HIPOFISARIA EN LA POBLACIÓN DE TERRASSA

A. Silva Klug(1), A. Fajardo Modol(1), M. Mauri Pont(1), C. Del Pozo Pico(2),
(1)Medicina Interna. Hospital de Terrassa. Terrassa (Barcelona). (2)Endocrinología.
Hospital Mútua de Terrassa. Terrassa (Barcelona)

Objetivos

Revisar los casos diagnosticados de apoplejía hipofisaria (AH), una emergencia neuroendocrina infrecuente y de baja sospecha diagnóstica, en la población de Terrassa en las últimas 2 décadas.

Material y métodos

Análisis descriptivo retrospectivo de los pacientes registrados entre 1990 y 2014 con el diagnóstico de AH en el área sanitaria de Terrassa (Consorci Sanitari de Terrassa y Hospital Mútua de Terrassa, éste último con neurocirugía).

Resultados

En el período estudiado, 10 pacientes con edad media de 61 años ($34-82 \pm 16,4$) presentaron AH: 3 mujeres y 7 hombres. Seis tenían factores precipitantes: hipertensión arterial en 4, uno traumatismo craneoencefálico, uno tratamiento anticoagulante y uno agonistas dopaminérgicos. Todos presentaron cefalea súbita. Además, 7 presentaron diplopía, 5 vómitos, 4 alteración del nivel de conciencia y 5 defectos campimétricos. Seis casos tuvieron afectación del VI par craneal, 5 del III par y 2 del IV par. Nueve tenían déficit tirotrópico y 7 corticotropo. En 4 hubo hiponatremia debido a hipocortisolismo o SIADH. Existió sospecha clínica inicial de AH en 4. En el resto se plantearon etiología infecciosa y vascular. Además de un caso de adenoma ya conocido, se objetivó una masa selar en 5 más mediante TC craneal. La RM craneal fue la prueba confirmatoria, aunque supuso una demora diagnóstica de 6 días ($2-13 \pm 4,5$). Seis pacientes fueron intervenidos y 4 recibieron tratamiento conservador. Hubo recuperación completa de los defectos oculomotores en 4 de 7 pacientes afectados, independientemente del tratamiento.

Conclusiones

Se sospechó AH en 1/3 de los casos sólo por la clínica. El 60% presentaban afectación del VI par. Todos los casos con déficit hormonal presentaron hipotiroidismo. La TC craneal fue la prueba inicial en más de 2/3 de los casos, en casi todos había una masa selar no conocida, pero no confirmó la AH en ninguno. Se intervinieron el 60% de los pacientes.