



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-149 - CASO DE MENINGIOMA SELAR: IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ

J.I. Gimeno Calabuig, C. Ferreras García, J.A. Rodrigues Vera, J.K. León Rivera, C.L. Ortiz Alonso, N. Mirón Jiménez, C. González Moldes, J.C. Rial Basalo, M.Á. García Pallero, J.A. Torri, M. González Pombo, B. Álvarez Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: Los meningiomas son habitualmente tumores de crecimiento lento, aunque en su expansión pueden comprimir estructuras circundantes. Cuando se ubican en la región selar pueden producir: cambios hormonales, pérdida de visión o cefalea. El tratamiento de los mismos implica a menudo la extirpación quirúrgica, con el objetivo de preservar la función hipotálamo-hipofisaria, minimizando las complicaciones y evitando crecimiento hacia otras zonas.

Caso clínico: Mujer de 76 años sin antecedentes de interés que acude por presentar desde hace un mes cefalea intensa de aparición súbita, de predominio retroocular derecho. Refiere que ya unas dos semanas antes del ingreso, presentó pérdida progresiva de visión. Debido a ello, acudió a clínica oftalmológica donde se evidencia hemianopsia bitemporal derecha con enlentecimiento del reflejo fotomotor derecho. Asimismo, en la exploración física se observó: inestabilidad de la marcha con tendencia a la lateropulsión derecha e hipoestesia en hemicara homolateral. Se realiza tomografía computarizada craneal, objetivando una masa selar expansiva hiperdensa con remodelamiento óseo, sugestiva de macroadenoma. En resonancia magnética, dicha lesión muestra una señal y captación de contraste homogénea, con un área en su margen caudal derecho que impresiona de sangrado. Dada la sospecha de apoplejía hipofisaria se realiza sustitución del eje corticotropo y microcirugía de exéresis lesionar transesfenoidal. La anatomía patológica resultó finalmente diagnóstica de meningioma grado I.

Discusión: Este caso destaca la importancia de reconocer los síntomas oftalmológicos y neurológicos asociados a tumores de ubicación selar, donde la presencia de meningiomas es relativamente baja en comparación con otras ubicaciones. Signos de alarma como la rápida progresión de la cefalea y la pérdida de visión subrayan la necesidad de una evaluación exhaustiva y un tratamiento rápido. Y es que, aunque los meningiomas no suelen ser diagnosticados por sangrado, su ubicación en región selar puede desencadenar una auténtica emergencia como es la apoplejía hipofisaria.