



14 - ABSCESOS HIPOFISARIOS. DIAGNÓSTICO Y ABORDAJE TERAPÉUTICO EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA

M. Cózar^a, E. Dios^a, E. Venegas^a, P. Remón^a, D. Cano^b, E. Jiménez^c, E. Cárdenas^d, A. Kaen^d, F. Roldán^e y A. Soto^a

^aUnidad de Gestión Clínica Endocrinología y Nutrición; ^bInstituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS); ^cServicio de Enfermedades Infecciosas; ^dServicio de Neurocirugía; ^eServicio de Radiología. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. España.

Resumen

Introducción: Los abscesos hipofisarios constituyen una entidad poco frecuente, suponiendo menos del 1% de la patología que afecta a dicha glándula. Sólo existen 200 casos descritos, resultando complicado realizar un diagnóstico preoperatorio dada la ausencia de clínica y radiología específicas.

Métodos: Estudio observacional descriptivo transversal de variables demográficas, clínicas, tipo de cirugía, antibioterapia, afectación hormonal y recurrencia de abscesos hipofisarios a partir de la historia clínica.

Resultados: Serie de 7 casos con mediana de edad 54 ± 31 años, predominio de mujeres (71,4%) y mediana de seguimiento de 4 ± 10 años. Todos debutaron con cefalea, presentando además 4 de ellos (57,1%) diabetes insípida y 3 (42,9%) alteraciones visuales. En ningún caso se objetivó fiebre, con leucocitosis en el 57,1%. Tres casos (42,9%) fueron primarios. De los otros 4, 3 habían sido intervenidos de adenoma y 1 de quiste de la bolsa de Rathke, con mediana de tiempo desde la cirugía de 4 ± 15 años y abordaje transesfenoidal. Respecto a hallazgos endocrinológicos, 3 (42,9%) presentaron panhipopituitarismo, 2 (28,6%) déficit de ACTH, TSH y FSH/LH y 2 déficit aislado de GH Y TSH. El diagnóstico se realizó de forma intraoperatoria por salida de pus en 4 casos, con datos histológicos de inflamación en todos ellos. Se obtuvo cultivo positivo en el 85,7% (6), predominando *S. aureus* (3; 42,9%), seguido de *P. acnes* (1; 14,3%) y *Corynebacterium* (1). Realizaron antibioterapia secuencial pasando al alta a vía oral, 3 de ellos (42,9%) con linezolid. La tasa de curación fue del 85,7% con recidiva de un caso primario 3 años después del primer episodio, identificando sinusopatía crónica.

Conclusiones: Describimos una serie amplia de abscesos, comparada con las que hay descritas en la literatura. El porcentaje de curación es elevado, con sólo un caso de recurrencia, en probable relación con el tipo de cirugía y antibioterapia empleadas.