



## 154 - METÁSTASIS HIPOFISARIA DE CARCINOMA DE CÉLULAS ACINARES DE PARÓTIDA

I. Bilbao Garay<sup>a</sup>, N. Egaña Zunzunegi<sup>a</sup>, C. García Delgado<sup>a</sup>, J. Rojo Alvaro<sup>a</sup>, M. Aranburu Calafel<sup>a</sup>, L. Agea Díaz<sup>a</sup>, C. Elías Ortega<sup>a</sup>, I. Sanz Iturbe<sup>a</sup>, I. Olaizola Iregi<sup>a</sup> y J. Pérez Yeboles<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Donostia. San Sebastián. <sup>b</sup>Hospital OSI Debabarrena. Mendaro.

### Resumen

**Introducción:** El carcinoma de células acinares de parótida es el tercer tumor epitelial en frecuencia de las glándulas salivares. El pronóstico suele ser favorable pero en hasta un 25% de los casos aparecen recurrencias loco-regionales. Las metástasis a distancia son raras y generalmente afectan a pulmón y hueso. Es extremadamente raro que metastatizan al SNC, y más raro aún que afecten a hipófisis.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un varón de 84 años con antecedente previo de carcinoma de células acinares de parótida extirpado en el 2003 y tratado con cirugía radical y radioterapia en el 2016 por recidiva loco- regional, remitido a nuestro centro para cirugía de un macroadenoma hipofisario. El paciente consultó en otro centro por cefalea, diplopía y astenia generalizada, confirmándose en la analítica un panhipopituitarismo y objetivándose una imagen sugestiva de macroadenoma hipofisario en la RMN. Previa a la intervención y ante la presencia de diabetes insípida, empeoramiento clínico y ptosis palpebral se repitió una RMN en la que se objetiva un gran crecimiento de la masa hipofisaria. Se le realizó una biopsia en la que se demostró que se trataba de una metástasis del carcinoma de células acinares de parótida. Durante el postoperatorio de la biopsia, el paciente presentó un progresivo empeoramiento clínico y falleció en pocos días.

**Discusión:** Las metástasis hipofisarias constituyen menos del 1% de todas las resecciones hipofisarias. Los tumores de mama y pulmón son las neoplasias que metastatizan a la hipófisis con más frecuencia, asociándose a un nivel de diseminación marcada y especialmente con afectación ósea. En algunas ocasiones pueden asemejarse en las RMN a adenomas hipofisarios, por eso es importante considerar en el diagnóstico diferencial de una masa sellar la posibilidad de metástasis en pacientes con antecedentes de carcinoma.