

TUMORES DE LA GLÁNDULA HIPÓFISIS

INTRODUCCIÓN

La hipófisis o glándula pituitaria es una glándula endócrina que segrega hormonas encargadas de regular la homeostasis incluyendo las hormonas tiroideas que regulan la función de otras glándulas del sistema endócrino, dependiendo en parte del hipotálamo, el cual a su vez regula la secreción de algunas hormonas.

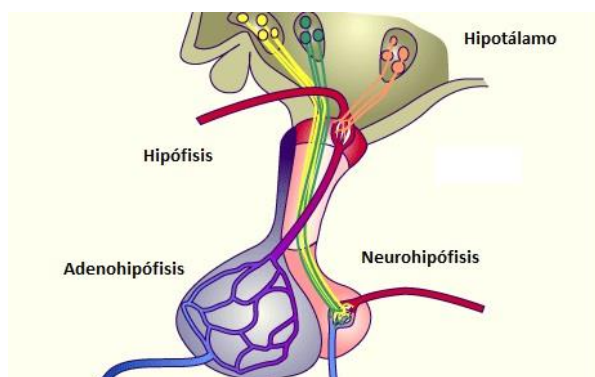


Figura: Sistema porta hipofisario, conectando al hipotálamo e hipófisis.

Dentro las hormonas tróficas están la que regulan la tiroides (TSH), la corteza de las glándulas adrenales (ACTH), los ovarios o testículos (FSH y LH), el crecimiento (GH), la lactancia (PRL) y equilibrio hidrosalino (Desmopresina).

El 10% de los adultos puede presentar un tumor hipofisario hallado en forma incidental en estudio por imágenes. Los tumores hipofisarios de los puede clasificar en no funcionantes y funcionantes, según segreguen o no hormonas. Además, puede haber diferentes enfermedades, que

pueden llevar a un exceso o déficit de las hormonas tróficas, así como la presencia de tumores.

Dentro de las que cursan con déficit hormonal:

- Déficit de hormona de crecimiento (Baja talla)
- Déficit de desmopresina (Diabetes Insípida)
- Déficit de gonadotrofinas (Hipogonadismo central)
- Déficit de múltiples hormonas (panhipopituitarismo, síndrome de sheehan, tumores)

Y las que cursan con exceso de hormonas:

- Exceso de hormona de crecimiento (Gigantismo, Acromegalia)
- Exceso de ACTH (Enfermedad de Cushing)
- Exceso de prolactina (Hiperprolactinemia, Prolactinoma)

MÁS INFORMACIÓN

Las enfermedades de la hipófisis si bien son patologías raras, son motivo de preocupación tanto para el paciente, familiares y médico de cabecera, ya que son enfermedades de difícil manejo, por lo que requieren de un manejo interdisciplinario (endocrinólogo, neurocirujano, oftalmólogo, radiólogo)

Los tumores hipofisarios son más frecuentes en mujeres entre 18 a 65 años.

Acá usted encontrara un breve resumen solamente de los tumores hipofisarios, por lo que le sugerimos que para mayor información sobre este u otras enfermedades hipofisarias consulte a un médico endocrinólogo.

Acromegalia

Enfermedad causada por una secreción excesiva de la hormona del crecimiento o GH, la cual es producida en la glándula pituitaria. Aproximadamente en el 95% de los casos, este exceso de la hormona del crecimiento se relaciona con el desarrollo de un tumor benigno de la pituitaria. El término acromegalia se utiliza cuando la enfermedad se inicia en la edad adulta. Si aparece durante la infancia, se denomina gigantismo.

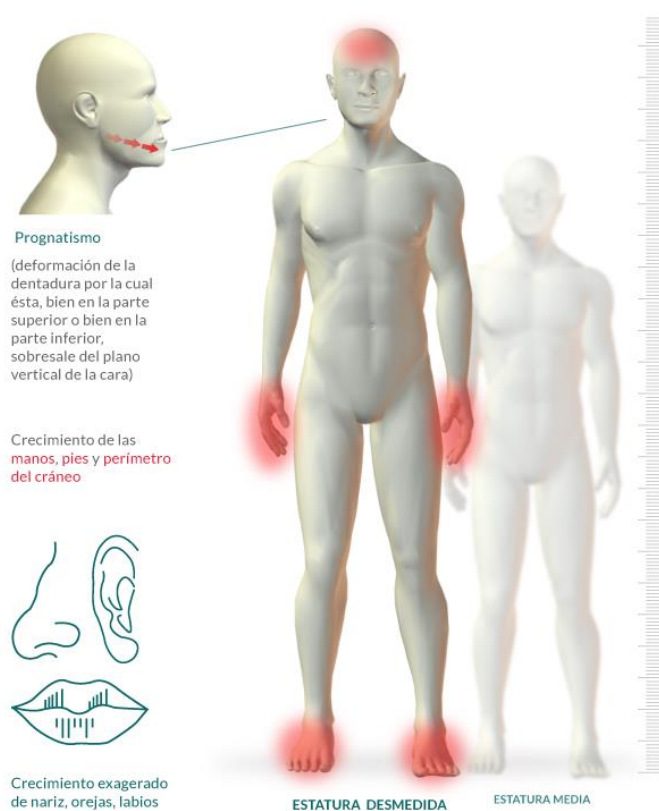


Gráfico: Acromegalia (Fuente: Doctor Vid)

El término proviene del griego akros que significa extremidad, y megas que significa grande.

La acromegalia provoca desfiguración progresiva, especialmente de la cara y las extremidades, con tendencia al desarrollo excesivo de la

mandíbula, frente ensanchada, abultada o con protuberancias, y crecimiento desproporcionado de manos o pies.

Es común la aparición de manifestaciones sistémicas por el agrandamiento de las vísceras y otros tejidos blandos, como la tiroides, el hígado, el riñón y el corazón. El paciente puede experimentar apneas de sueño, dolores de cabeza, musculares y articulares, entre otros síntomas.

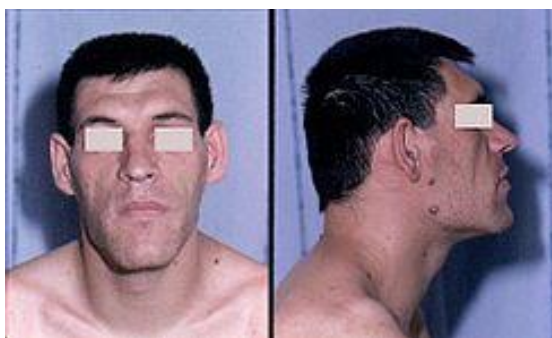


Figura: Paciente con acromegalia (Fuente: Wikipedia)

Se calcula que en el mundo existen entre 40 y 70 pacientes con acromegalia por cada millón de habitantes, y es ocasionada en el 80-85% de los casos por tumores hipofisarios de gran tamaño (macroadenomas).

Quienes la padecen generalmente no se percatan a tiempo, ya que algunos signos se confunden con el proceso de envejecimiento natural del ser humano, lo que puede causar complicaciones que lleven a la muerte. El retraso en el diagnóstico puede superar los 10 años.

Como opciones de tratamiento existen medicamentos (cabergolina, análogos de la somatostatina, antagonistas de la hormona de crecimiento), cirugía (resección del adenoma por vía transesfenoidal) y radioterapia.

Enfermedad de Cushing

Es un tipo de síndrome de Cushing ocasionado por un tumor a nivel hipofisario productor de ACTH, habitualmente menor a 10mm (microadenoma). El exceso de ACTH estimula a la corteza adrenal a que produzcan niveles elevados de cortisol que llevan al síndrome.

Los pacientes pueden presentar:

- Cara de luna llena (redondez y rubicundez facial)
- Giba dorsal
- Fosas supraclaviculares ocupadas
- Acné o infecciones de la piel
- Estrías rojizas en abdomen, porción proximal de extremidades y mamas
- Hematomas
- Obesidad a predominio abdominal
- Adelgazamiento de brazos y piernas
- Fatiga
- Insomnio
- Debilidad muscular
- Dolores osteo-musculares
- Osteoporosis
- Fracturas a nivel vertebral y costillas
- Crecimiento excesivo de vello en la cara, el cuello, el pecho, el abdomen y los muslos (mujeres)
- Infertilidad
- Alteraciones del ciclo menstrual
- Disminución de la libido y de erecciones
- Hipertensión arterial
- Diabetes e intolerancia a los hidratos de carbono



Figura: Paciente con Síndrome de Cushing (Fuente: UpToDate)

El tratamiento de la enfermedad de Cushing es inicialmente quirúrgico (adenomectomía por vía transesfenoidal), mientras que el tratamiento médico puede estar indicado previo a la cirugía (control síntomas y disminución complicaciones cirugía), o posterior a la cirugía (recidiva). Dentro de las opciones de tratamiento podemos nombrar al Ketoconazol, Análogos de Somatostatina, Cabergolina y Radioterapia.

Prolactinoma

Dentro de los tumores hipofisarios funcionantes los más frecuentes son los prolactinomas. Estos tumores son benignos, por lo general menor a 1 cm (microadenomas) y están compuestos por lactotrópos (las células de la hipófisis que secretan prolactina) que secretan prolactina que circula en concentraciones elevadas.

Dentro de las manifestaciones clínicas:

- Anovulación
- Galactorrea (secreción por pezón, fuera de lactancia)
- Alteraciones del ciclo menstrual (irregularidad, ausencia de)

- Ginecomastia (agrandamiento mamario en el varón)
- Disminución de la libido e impotencia
- Infertilidad
- Cefaleas
- Alteraciones visuales

Los macroadenomas hipofisarios que cursan con ligera elevación de la prolactina no suelen ser prolactinomas, sino adenomas no funcionantes que comprimen el tallo hipofisario, provocando un aumento de la secreción de prolactina.

Los prolactinomas se localizan por RMN de hipófisis con o sin gadolinio. Habitualmente son pequeños (<1cm, microadenomas) y su tratamiento es médico (Cabergolina). En caso de que sean >1cm (macroadenoma) el tratamiento puede ser médico (Cabergolina) o quirúrgico (cirugía por vía transesfenoidal).

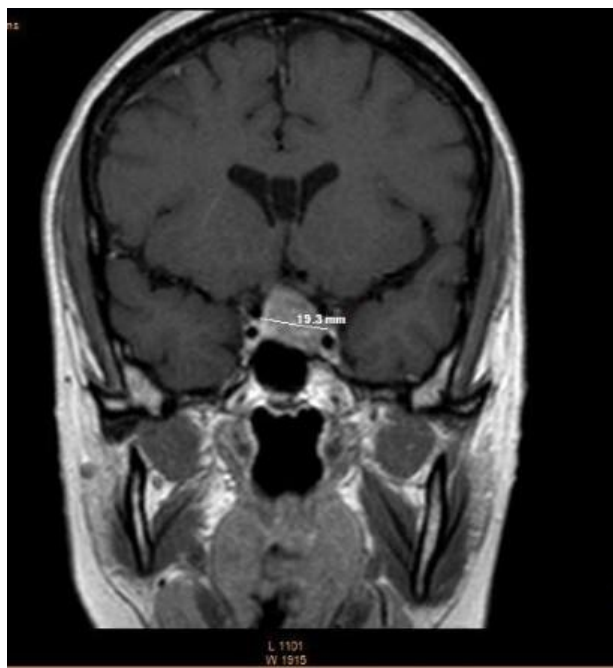


Figura: Prolactinoma mayor a 1cm (macroprolactinoma) - Fuente: Medblog

Adenoma no funcionante

Son los tumores más frecuentes en la glándula hipófisis, y pueden encontrarse en hasta el 10% adultos en forma casual en RMN de cerebro (incidentaloma). Pueden ser <1cm (microadenomas) o >1cm (macroadenomas). Los microadenomas no funcionantes (incidentalomas) son asintomáticos, no requieren tratamiento médico, solo seguimiento estricto para detectar crecimiento o cambios en funcionalidad del tumor. Los macroadenomas no funcionantes presentan niveles elevados de prolactina por compresión del tallo hipofisario (nunca alcanza valores de prolactina semejantes a prolactinoma), con síntomas de déficit de hormonas pituitarias que puede ser global (panhipopituitarismo) o aislado, o síntomas compresivos por efecto de masa que pueden ocasionar alteraciones del campo visual (hemianopsias, diplopía), parálisis de pares craneanos óculo-motores y cefalea.

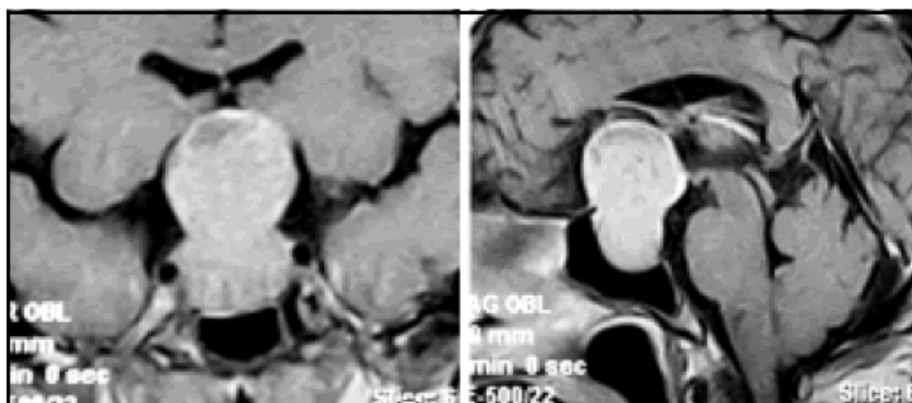


Figura: Macroadenoma no funcionante invasor

(Fuente: Revista Argentina de Neurocirugía 2007,21(1):15-22)

El tratamiento habitualmente es quirúrgico con resección tumoral completa (por vía transesfenoidal) o reductora (por vía transcranial). Puede utilizarse tratamiento médico con cabergolina, análogos de somatostatina o temozolamida.

Esta información es SÓLO meramente educativa. NO deberá usarse como un reemplazo del acto médico. Siempre le recomendamos la SUPERVISIÓN y el MANEJO de su enfermedad por un PROFESIONAL de la salud.