

Reunión Clínica 14 de Abril 2018

10:15 – 11:00

“MANEJO DEL MACROPROLACTINOMA EN EL EMBARAZO”

Presenta -Dra. Carolina Orellana B.
Becada Endocrinología Adulto
Hospital del Salvador

CASO 2

Mujer de 24 años, con antecedentes de prolactinoma diagnosticado a los 17 años en contexto de galactorrea y amenorrea de un año de evolución. Exámenes al diagnóstico (2011) PRL 82,4 ng/mL, TSH 2,19 UI/L, y T4L 1,36 ng/dL. RM silla turca 2012 microadenoma hipofisario 9 x 9 x 6 mm. Se inicia tratamiento con cabergolina 0,5 mg/semanal que cumple por 6 meses y luego suspende. Reinicia controles abril 2016 por persistencia de galactorrea. Pool PRL193 ng/mL, perfil tiroideo normal. RM silla turca (2016) macroadenoma hipofisario de 12 x 13 x 11 mm. Se indica cabergolina 0,5 mg/semanal, con buena adherencia. Consulta luego de 14 meses de tratamiento con embarazo de 7 semanas. Se suspende tratamiento con cabergolina, se solicita campo visual que resulta normal y se controla cada 3 meses. A las 32 semanas de edad gestacional refiere pérdida de visión de ojo izquierdo de 1 mes de evolución. Se reinicia cabergolina 0,5 mg/semanal, se solicita campo visual que destaca defecto temporal mayor en ojo izquierdo compatible con compresión quiasmática y RM silla turca sin contraste que destaca macroadenoma hipofisario de 20 x 22 x 15 mm, con signos de apoplejía. En controles mensuales se observa leve mejoría de agudeza y campo visual. Se aumenta dosis de cabergolina a 1,5 mg/semanal. Por indicación de ginecólogo tratante se decide programar cesárea previa maduración fetal a las 35 semanas de embarazo (11/12/18). Se obtiene RN prematuro AEG sin malformaciones mayores ni menores.

En RM silla turca con contraste (18/12/2017), 1 mes de tratamiento con cabergolina y 1 semana post parto, se observa leve disminución de macroadenoma hipofisario (16 x 21 x 13 mm) con signos de sangrado antiguo. Exámenes diciembre 2017 PRL 35,9 ng/mL, cortisol 20 ug/dL, T4L 1,2 ng/dL. Se suspende lactancia y se aumenta dosis de cabergolina a 1,75 mg/semanal.

Control a los 3 meses post parto se observa mejoría de agudeza y campo visual además RM silla turca con contraste observa franca disminución tumoral (11 x 16 x 11 mm). PRL 11,9 ng/mL. Se mantiene dosis de cabergolina 1,75 mg/semanal.

	2011	04/02/16	09/01/17	11/01/18	28/02/18	Valores Normales
Prolactina (ng/mL)	82,4	193	68,1	35,9	11,9	< 25
T4L (ng/dL)	1,3	0,9				0,8 – 1,6
Cortisol (ug/dL)				20		5 - 25

Referencias

1. Molitch M. Prolactinoma in pregnancy. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism 25 (2011) 885–896.
2. Molitch M. Management of the pregnant patient with a prolactinoma. EJE 2015 172; 205 – 213.
3. Colao A et al. Medical treatment of prolactinomas. Nat. Rev. Endocrinol 2011 (7); 267 – 278.
4. Cocks Eschler D. et al. Prolactinoma through the female life cycle. Endocrine 2018 59 (1); 16 – 29.