



Reunión Clínica 16 de Marzo 2019 10:15 – 11:00

“PROLACTINOMAS EN NIÑOS: ¿UN ABORDAJE SIMPLE?”

Presenta: Dr. Julio Soto B.
Endocrinólogo Infantil.
Hospital Las Higueras, Talcahuano.

Caso clínico 2

Fecha de Nacimiento: 05-01-1998

Adolescente de sexo masculino, 21 años. Consultó a los 12 años por historia de 2 años y 6 meses de evolución de cefalea, náuseas, pérdida de peso y compromiso del estado general. Estudio de laboratorio muestra prolactina de 4596 ng/mL y RM de silla turca adenoma selar de 19x19 mm, por lo que se inicia tratamiento con cabergolina. Dentro de sus antecedentes médicos, historia perinatal sin alteraciones, posteriormente presenta nefrolitiasis. Sin historia familiar de tumores hipofisarios.

Su evaluación neuroftalmológica (NOF) muestra defecto bitemporal superior compatible con compresión inferior de quiasma.

Debido a que a pesar de la terapia evoluciona con progresión del tamaño tumoral (28 mm de diámetro mayor), con compromiso de seno cavernoso derecho, extensión supraselar y a su alteración NOF, se decide realizar cirugía transesfenoidal. La biopsia muestra adenoma cromóforo.

Posterior a la intervención quirúrgica paciente logra estabilización de los niveles de prolactina y reducción del tamaño de la lesión selar remanente (actualmente de 6x6x5 mm con compromiso de seno cavernoso derecho) con requerimiento de hasta 3.5 mg/semanales de cabergolina, sin efectos adversos asociados a la terapia y con regresión de su compromiso neuroftalmológico inicial. Paciente no ha presentado compromiso de otros ejes hipofisarios en su evolución, completando su desarrollo puberal y alcanzado una talla adecuada a su potencial genético.

Referencias:

1. Melmed. Diagnosis and Treatment of Hyperprolactinemia: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. J Clin Endocrinol Metab 2011;96: 273-288
2. Salenave. Macroprolactinomas in Children and Adolescents: Factors Associated With the Response to Treatment in 77 Patients. J Clin Endocrinol Metab 2015;100: 1177-1186
3. Fideleff. Prolactinoma in Children and Adolescents. Horm Res 2009;72:197-205

Tabla de exámenes

	22-06-2010	27-08-2010	14-09-2010	22-09-10	13-08-2012
Edad	12 a 5 m	12 a 7 m	12 a 8 m		14 a 7 m
Prolactina (ng/mL)	4596	925 (d 1/100)	1737	138 (d 1/10)	332
RM	19x19 mm		28 mm con compromiso SCD y exten supraselar		
NOF		Defecto bitemp superior			Normal
Tratamiento	Se inicia CBG 0.5 mg/sem		Cirugía TE		CBG 1 mg/sem
T4I /TSH		0.9/5.5		1.1/ 5.5	
Cortisol (ug/dL)		11.4		5.6	
FSH (mUI/mL)		3.4			
Testosterona (ng/mL) /LH		1.3 /		/1.6	
IGF-1		173 (111-693)		198	234 (220-972)
Test clonidina (28/04/11)					0.12/0.12/6.45/3.83/0.98

