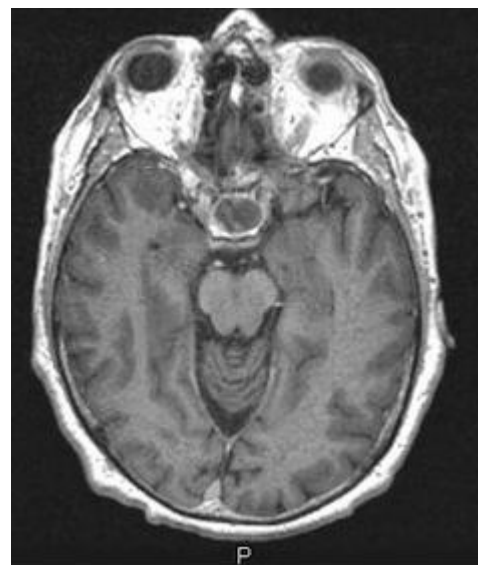


Tumor hipofisario

Tumor que crece en la [hipófisis](#).



Epidemiología

Hasta el 20% de las personas tienen tumores hipofisarios. Sin embargo, muchos de estos tumores no causan síntomas y nunca se diagnostican durante la vida de la persona.

Clasificación

[Adenoma de hipófisis](#) 227.3

[Craneofaringioma](#) 9350/1

[Tumor de células granulares](#) 9582/0

[Pituicitoma](#) 9432/1*

[Oncocitoma fusocelular de adenohipófisis](#) 8291/0*

[Carcinoma de hipófisis](#)

Etiología

Se desconocen las causas de los tumores hipofisarios, aunque algunos son parte de un trastorno hereditario llamado [neoplasia endocrina múltiple I \(NEM I\)](#).

Clínica

[Trastorno hormonal](#)

Los síntomas causados por hipertensión endocraneal:

- [Cefalea](#)
- [Náuseas y vómito](#)
- Trastornos de [conciencia](#)
- [Licuorrea](#)
- Problemas con el sentido del [olfato](#)

Cambios visuales

- Diplopia
- Párpados caídos
- Pérdida del campo visual. ([Hemianopsia bitemporal...](#)).

Diagnóstico

Todos los pacientes deberían ser evaluados según criterios clínicos, radiológicos, y endocrinológicos.

En todos los casos se deben realizar campimetrías computarizadas para definir el grado de afectación del campo visual.

Endocrinológicamente se debe evaluar la integridad del eje hipotálamo-hipofisario mediante la determinación de las concentraciones plasmáticas de FSH, LH, ACTH, cortisol plasmático, GH, Prolactina, TSH, T4 libre, estradiol (mujeres) y testosterona (hombres).

El estudio neurorradiológico puede completarse con un TC helicoidal de las fosas nasales y una RM cerebral.

En la RM se debe evaluar la invasión del seno cavernoso y se puede clasificar con la [clasificación de Knosp](#).

Tratamiento

A menudo, es necesaria la cirugía para extirpar el tumor, en especial si éste está presionando los nervios ópticos, lo cual podría provocar ceguera.

La mayor parte del tiempo, los tumores hipofisarios se pueden extirpar a través de un [abordaje transesfenoidal](#) por la nariz y los senos paranasales.

Sin embargo, algunos tumores no se pueden eliminar de esta manera y es necesario extirparlos a través del cráneo (transcraneal).

Se puede utilizar radioterapia para reducir el tamaño del tumor, ya sea en combinación con cirugía o para personas que no pueden someterse a una cirugía.

Los siguientes medicamentos pueden reducir el tamaño de algunos tipos de tumores:

- Bromocriptina o cabergolina es la terapia de primera línea para tumores que secretan prolactina. Estos fármacos disminuyen los niveles de prolactina y reducen el tamaño del tumor.
- En algunas ocasiones, se utiliza ocreotida o pegvisomant para tumores que secretan hormona

del crecimiento, especialmente cuando es improbable que la cirugía produzca una curación.

Algoritmo

```
<html><div class="mxgraph" style="max-width:100%;" data-
mxgraph="{&quot;highlight&quot;:&quot;#0000ff&quot;,&quot;lightbox&quot;:false,&quot;nav&quot;
:true,&quot;edit&quot;:&quot;_blank&quot;,&quot;xml&quot;:&quot;.&quot;}&lt;mxfile
userAgent=\&quot;Mozilla/5.0 (Macintosh; Intel Mac OS X 10_13_1) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like
Gecko) Chrome/62.0.3202.62 Safari/537.36&quot;; version=\&quot;7.7.0&quot;;
editor=\&quot;www.draw.io&quot;; type=\&quot;device&quot;;&lt;diagram
id=\&quot;729d2033-343e-9a10-df57-6f5f7fae3a93&quot;;
name=\&quot;Page-1&quot;;&gt;1VIZb9s4EP41BroPDXQ0TvKYOEEBTRfFJkDbp4CWxhITSqOIKCfZX7/D
S4fl2t7WTneDxKJmhsM5P5LOJ4VLZeSVfknTEFMoiB9mcSXkyg6CQP61IRXSwiP4zNLYSRPha0j3PG/wRHd
xKzhKdQDQYUoFK+GxATLEhI1oDEp8XkotkAxXLViGYwldwkTY+oXnqrcUk+jk47+EXiW+5XDqfNvzpKnT
GJTuvUmUbwwP5ZdMK/LOVrnLMXnHim+msQziajsqHiZgdCx9WGz866/w23tllCqXSZEzu5avXrflaVQuFe
UKscMSyauOuqF8Q+0hoDeclUIGoY0hBeuvjqyHn/T46Nj/VYq+fp1+PrNST6CUq+uBlijkEjdurelldM+9s25
W2MjE2d95KqFyQy81NTStGO9eS4gN4AFkDUkIEEwzZfDGMculJWrgsnDVxE10c3Dg4R3XAU3UNH0nf9
20fQGbnkogHfUVOhdGCiTmz6V6Mb5kl1BcqHnFe44DWTHTDsWjTL9vNciNHMOjKzltVZq5UajG6blOeck7i
pmgvZMIDhM1XcDvQSp4GVjDB039hDhMPQ9gYyJPHeQFHqpvAdHXu5nAn9yEFywze9qN9yAC+E+qnp/
5eqmfkZOS3QpCoYparcvr8K2IZvVR+F/q8g240iRSWLrz055PX0bRGrzGvazuie0Onhep8N0hNPjH8zrNkX
7y6vf5NYhZTxGykTwkidsjI8zMZnFk/NLx22BMe6A0RJTVlwlVauEumJlC7yS1QpliRqsUBY62b0F+qI98khIS
7jFWtexas1Zhwr7wpqaTIR6WHmc15Bb1lXLSlrp8yxUSyEsiC+HzTao1YpQi+QyCYXljCYhDyXKnKLHdN
vyU0EhMum4wzOsQqKMhcbdfRggXxU3xqjqcJlybzCWwoMPpIF+B4sr1cjvVsZTLasvrrr1wV7jCVHHHv
+iGJSUW9BZ3hiDNVLWsD9MqYSeuy4QrND7eDmv9eN1lXA4z5ZYcIVbHBsLWbuXtrAd8+D5bftY91gKbx
ckkkk40N/WLlgraK0f8P7HvSB40qCUWxFhrZwD0B7r4JH4LHEuwGE0GhDWu1dNWztP0VSSeLTSQrFgW/tt
LGRdaen7CBORx3tMuw3NWDHnptGWvG4lwfva9bOb1SWvBFaDRthPqi3Oysrtw3SOMHu0eTvEUmcY5S
nzNUTrUfbbk00rj6vzf/Ht8MPq5TA4ORtdDqPTNZfD6HgPt0N/PdzxtJlyltGGoXiypp8uNdPuYV7ix06d1C0V1
67YemNHm5qIJVyzwyAvUVgbMjr4FpQYMPBkqmquH6B9ZfplKXSt0Ykd9HeXLG0LDx7BfbGgbAslVuD7w
RcNQQEUC6tc2JJVIAtesqR3Pk0t22Floq9PxMcSzLGWGXVT9FifhcOru8+TijKXHDnuezezdK6HrFaxSj2Wj
5N06OQFqwRJE19v3eq7z/oA3icwn2HWqyKOVG47uieQQJ9W+mGglliUmpBolaTfAux2Ku2TtmQ1j1TWRC
ZYBdurV8ejSjasB4TfheCaBrVA3tztLoj/uZqXva/5CSJlZRXWBtNiWrLagayxtj8j+ftCLyaC6Z2LWEfDrN51Vs
2T1INNuF0QDXNT/1Cbo7DF6Wkfjcr6ghMvWT63xzQ5ffnldhw8pPDyRodW2g9jWSe5Q1smtNMHvbsJoq9
2YmP8aVu8G1md7Amt67f5/YL9J6P5JE1/9Aw==&lt;/diagram&gt;&lt;/mxfile&gt;&quot;}&gt;&lt;/div>
<script type="text/javascript" src="https://www.draw.io/js/viewer.min.js">&lt;/script>&lt;/html>
```

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=tumor_hipofisario

Last update: **2025/05/04 00:01**

