



PANHIPOPITUITARISMO EN ATENCIÓN PRIMARIA

Casado Crespo Ana Isabel, Pacheco Arroyo Julian, Lucas Hernández Sandra, Mercado Bayona Ana, Díaz López María, Calleja Del Ser Mercedes. CS Fuente de San Luis, Valencia.

INTRODUCCION

El panhipopituitarismo es una enfermedad poco común con una incidencia de 4.02 casos por 100000 habitantes, similar en hombres y mujeres.

El 61% de los casos son secundarios a un tumor hipofisario. Es un reto en muchos casos llegar al diagnóstico por su clínica inespecífica.

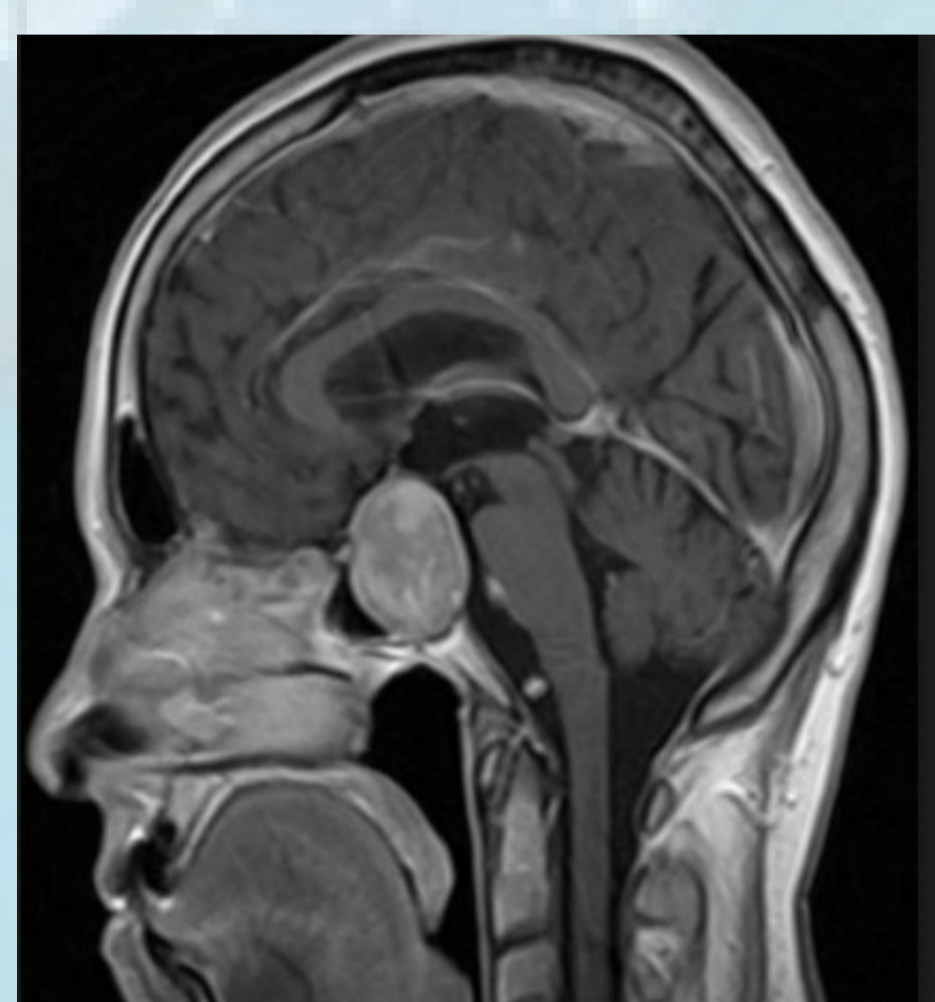
CASO CLÍNICO

Varón de 69 años con antecedentes de depresión y DM en tratamiento con Metformina y Escitalopram.

Consulta por astenia, pérdida de peso, ánimo decaído y estreñimiento de varios meses de evolución, impotencia y pérdida de la libido.

Se solicitó una analítica general donde destaca hipotiroidismo secundario. Se amplió estudio:

- Eje hipofisario → Disminución de cortisol, testosterona, TSH a excepción de la prolactina que estaba ligeramente elevada.
- RNM Cerebral:



**DIAGNÓSTICO:
PANHIPOPITUITARISMO SECUNDARIO A
MACROADENOMA HIPOFISARIO**

Inició tratamiento con hidrocortisona, levotiroxina y testosterona. Se intervino por el servicio de neurocirugía con buenos resultados

ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN

El panhipopituitarismo es una enfermedad poco prevalente y con clínica muy inespecífica la debemos sospechar ante un diagnóstico de hipotiroidismo secundario.

Es necesario iniciar tratamiento con corticoides previo a levotiroxina para evitar desencadenar una crisis suprarrenal.

www.uptodate.com/store.(Internet).Peter J Snyder, David S Cooper, Deputy Editor, Kathryn A Martin, 'Causes, clinical manifestation, treatment of hypopituitarism'.