



# Caso clínico. Salud mental

## Silla turca vacía: ¿su hallazgo siempre justifica la clínica?

Blanca Llorente Sanz<sup>a</sup>, Elena García Barbero<sup>a</sup>, Silvia Rodríguez del Rosario<sup>a</sup>,  
Carmen Goetz Sanz<sup>a</sup>, Beatriz Rodríguez Lozano<sup>b</sup>, Pilar Storch de Gracia<sup>c</sup>

<sup>a</sup>MIR Pediatría. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. España.

<sup>b</sup>MIR Pediatría. Hospital Niño Jesús. Madrid. España.

<sup>c</sup>Adjunto Urgencias de Pediatría. Hospital Niño Jesús. Madrid. España.

Publicado en Internet:  
24-marzo-2022

Blanca Llorente Sanz:  
ylena.llorente@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

Se denomina silla turca vacía a la entidad radiológica consistente en una herniación del espacio subaracnoideo dentro de esta estructura ósea, provocando con ello la compresión de la hipófisis contra el suelo selar.

Presenta una clínica muy variable, desde hallazgo casual hasta hipertensión intracraneal grave, siendo la cefalea el síntoma más frecuente. Entre otros síntomas destacan el zumbido pulsátil, las alteraciones visuales o mentales como distimia o ansiedad.

### CASO CLÍNICO

Paciente de 16 años que acude a urgencias por cefalea de meses de evolución con empeoramiento tras la infección por SARS-COV-2 hace 3 meses. Cefalea holocraneal opresiva, de intensidad 8/10, que cede parcialmente con analgesia. No

asocia síntomas de alarma. Asimismo, refiere desde hace 1 año episodios intermitentes de diarrea sin productos patológicos. Valorado por dicho motivo en una clínica privada, es diagnosticado de hiperestrogenismo y distimia, por lo que inicia los 3 días previos tratamiento con tamoxifeno y sertralina.

La exploración física y neurológica completa es normal, a excepción de anisocoria pupilar: pupila derecha midriática, con reactividad lenta a la luz. Pupila izquierda normal, reactiva. No defecto pupilar aferente relativo. Niega alteraciones visuales.

Ante alteración de exploración se realiza TC craneal, que descarta lesiones intracraneales, pero objetiva **silla turca aparentemente vacía**. Se realiza fondo de ojo por Neurocirugía: dudosa tortuosidad vascular derecha y posible borrado del borde temporal. Por ello, recomiendan descartar pseudotumor cerebral.

Es valorado por Oftalmología, descartando edema de papila. Se solicita estudio hormonal hipofisario, normal y resonancia magnética cerebral que informa de hipófisis aplanada (fig. 1). Se realiza punción lumbar, con presión de apertura

Figura 1. RM cerebral. Corte coronal y sagital.



Cómo citar este artículo: Llorente Sanz B, García Barbero E, Rodríguez del Rosario S, Goetz Sanz C, Rodríguez Lozano B, Storch de Gracia P. Silla turca vacía: ¿su hallazgo siempre justifica la clínica? Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;(31):e259-e260.

de 14 cmH<sub>2</sub>O y salida de líquido cefalorraquídeo lenta. Análisis y cultivo del líquido normal.

Presenta mejoría de la cefalea, persistiendo anisocoria sin otros signos de alarma. Finalmente, es dado de alta con los diagnósticos de silla turca vacía y diarrea de naturaleza funcional. Se decide realizar seguimiento por Digestivo y Psicología Infantil.

## CONCLUSIÓN

---

La silla turca es una patología infrecuente en pediatría (incidencia recogida en la bibliografía de 1 al 11%). Ante su diagnóstico, se debe hacer una valoración neurológica, oftalmológica y endocrinológica completa ya que los últimos estudios demuestran que un porcentaje importante de pacientes presentan alteraciones de la función hipofisaria,

destacando hipopituitarismo hasta en el 50% de los pacientes e hiperprolactinemia en el 10%. El tratamiento depende fundamentalmente de la clínica y la repercusión orgánica: hormonal en los déficits susceptibles de tratamiento, médico o neuroquirúrgico en casos de HTIC o simplemente sintomático.

## CONFLICTO DE INTERESES

---

Las autoras declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

## ABREVIATURAS

---

**HTIC:** síndrome de hipertensión intracraneal • **RM:** resonancia magnética • **TC:** tomografía computarizada.