

FEOCROMOCITOMA Y FALLA CARDIACA: Una manifestación inusual

Autores: Mendoza, Karen*; Ovando, Marian**; Rivera, Victor***; Murillo, Everth***
TCba-FJR-Sanatorio Sagrado Corazón.

*Médica especialista en diagnóstico por imágenes - Fellow en Cardioimagenes TCba

**Médico especialista en diagnóstico por imágenes subespecialista en ecografía y Doppler.

** Residentes de diagnóstico por imágenes TCba.

email: karenmargareth46578@gmail.com

CABA, Argentina

El presente trabajo no posee conflicto de intereses.

PRESENTACIÓN DE CASO:

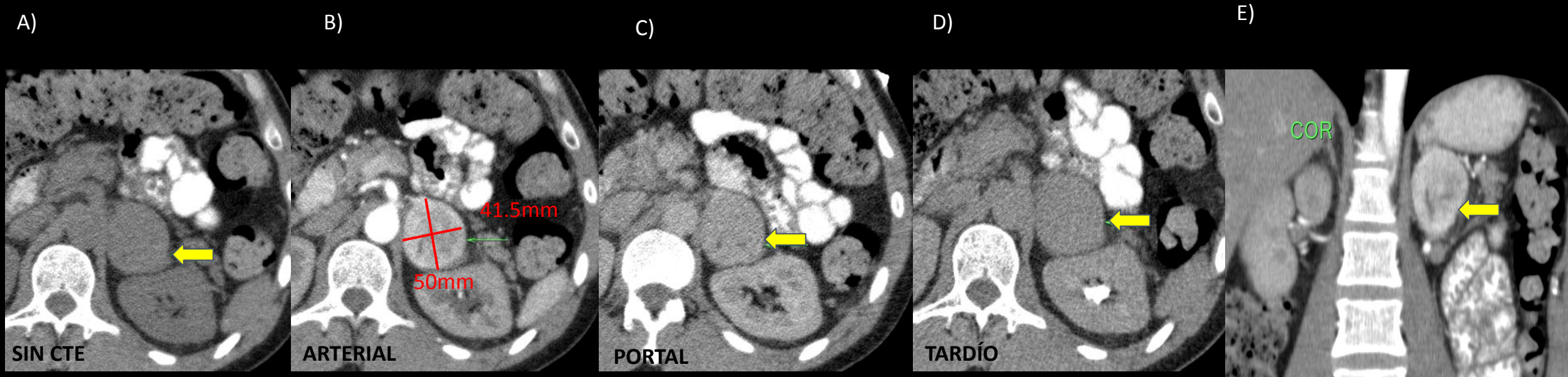
- ▶ **Paciente masculino, de 32 años de edad.**
- ▶ **Antecedentes: Hipertensión arterial.**
- ▶ **Examen físico actual: Cuadro clínico de 6 meses caracterizado por disnea clase funcional III/IV, asociado en últimos 2 días a palidez mucocutánea y adinamia. Ingresa taquicárdico, taquipneico con ingurgitación yugular y deterioro del sensorio; se interpreta como shock cardiogénico con insuficiencia cardiaca, con requerimiento de vasodilatadores y ventilación mecánica. Se realiza Eco-Doppler cardíaco con evidencia de miocardiopatía dilatada con deterioro severo de la función sistólica del ventrículo izquierdo (VI) con fracción eyección de 25-30% y presencia de trombo apical de 34 x 13 mm.**
- ▶ **Se le solicita:**
 - **RM CARDIACA**

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



RM CARDIACA 01/05/23: A) Secuencia cine en eje corto, se visualiza espesores miocárdicos conservados. B) Secuencia cine 2 cámaras, marcada dilatación del VI. C) y D) secuencias de realce tardío de gadolinio en eje corto y 4 cámaras, sin evidencia de fibrosis. Miocardiopatía dilatada con deterioro moderado de la función sistólica. E) Thrive coronal post contraste, en los cortes accesorios que pasan por el abdomen superior, se identifica una imagen nodular de aproximadamente 6 mm en la glándula adrenal izquierda (flecha naranja) que realza con el contraste endovenoso. Hallazgos sugieren feocromocitoma.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC ABDOMEN Y PELVIS 02/05/23: A), B), C) y D) Cortes axiales sin contraste y tiempos trifásicos, Glándula adrenal izquierda aumentada de tamaño a expensas de masa de 50 x 41.5 mm, de aspecto heterogéneo con intenso refuerzo en fase arterial, muestra algunas zonas internas con degeneración quística sin realce, ni calcificaciones. E) Corte coronal en fase arterial, se identifican con más claridad las áreas de degeneración quística.

Hallazgos compatibles con feocromocitoma.

DISCUSIÓN:

La afectación cardíaca puede ser la principal manifestación clínica del feocromocitoma, en la que el pronóstico dependerá de la identificación y tratamiento precoz. El rol del especialista en diagnóstico por imágenes es crucial para una correcta evaluación cardíaca y extracardíaca, cuyo aporte puede permitir en la mayoría de ocasiones una mejoría de la función sistólica del miocardio post tratamiento.

CONCLUSIÓN:

La falta de un criterio adecuado para establecer el diagnóstico de miocardiopatía catecolamínica y la baja incidencia y prevalencia del feocromocitoma, hacen que sea una entidad clínica de difícil diagnóstico, tal y como ocurrió con el paciente presentando, cuyo diagnóstico se retrasó al menos un año y en el que a su ingreso no se consideró esta causa como posible origen etiológico.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Álvarez, J., Mancha, I., Vivancos, R., Vázquez, F., Oliveira, G., de Mora, M., ... Malpartida, F. (1998). Feocromocitoma e insuficiencia cardíaca. *Revista Española de Cardiología*, 51(1), 81–83. doi:10.1016/s0300-8932(98)74715-
2. González González, José Luis, Menéndez Núñez, Joaquín, Escarpanter, Julio César, & Lazo, Alba Abela. (2013). Miocardiopatía dilatada y feocromocitoma. *Revista Cubana de Cirugía*, 52(1), 48-54. Recuperado en 19 de agosto de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932013000100007&lng=es&tlng=es.
3. Tsirlin A, Oo Y, Sharma R, Kansara A, Gliwa A, Banerji M. Feocromocitoma: una revisión. *Maturitas*. 2014;77(3):229-38. doi:10.1016/j.maturitas.2013.12.009.
4. Nagore-Ancona, Jesús F., Torres-Silva, Carlos, Vargas-Ávila, Arcenio L., Añorve-Bailón, Denisse, Mendoza-Elizarraraz, Diana, & Sánchez-Lora, Juan. (2021). Feocromocitoma maligno con disfunción hemodinámica. Presentación de un caso y revisión bibliográfica. *Gaceta mexicana de oncología*, 20(Supl. 1), 72-78. Epub 22 de agosto de 2022. <https://doi.org/10.24875/j.gamo.20000084>.