

N.º 1142

FEOCROMOCITOMA SUPRARRENAL (FS): UN CASO DE DETECCION INCIDENTAL

Autores: Nubia Cicely López Contreras, Ruddy Elizabeth Alcívar Banguera, Lemos Gustavo, Moreyra Guedes Ignacio Agustin, Lucas Enrique Javier, Villarroel Vargas George Dan.

HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. IGNACIO PIROVANO
Buenos Aires - Argentina

Declaramos no tener conflictos de interés
nubelop@gmail.com



PRESENTACIÓN DEL CASO:

Paciente masculino de 18 años consulta por dolor en hipocondrio derecho de un año de evolución asociado a palpitations y episodios de HTA. El exámen de orina de 24 h mostró niveles elevados de catecolaminas. Se le realizó una adrenalectomía derecha laparoscópica previo tratamiento con alfabloqueantes.

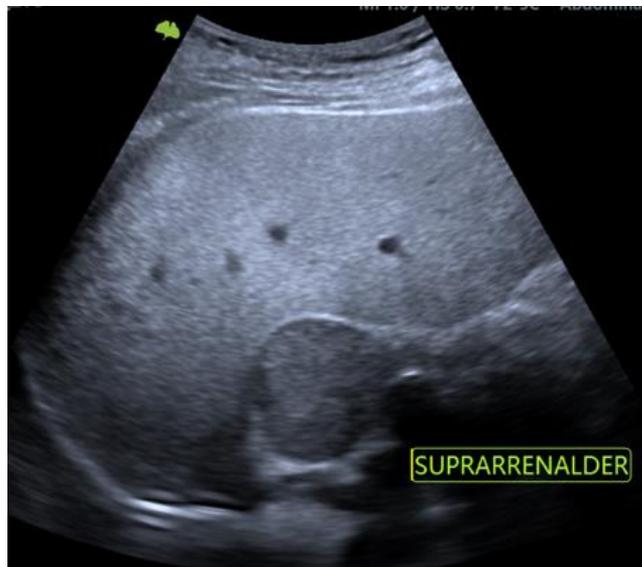
HALLAZGOS POR IMAGEN:

Ecografía abdominal: Formación de aspecto nodular sólida hipoecoica y heterogénea de contornos regulares en topografía de la glándula suprarrenal derecha de 43 x 39 mm.

Tomografía computada (TC) de abdomen con contraste: Formación nodular sólida de 40 mm reemplazando el parénquima de la glándula suprarrenal derecha que realza de forma ávida y heterogénea en fase arterial con área central con degeneración necrótica.

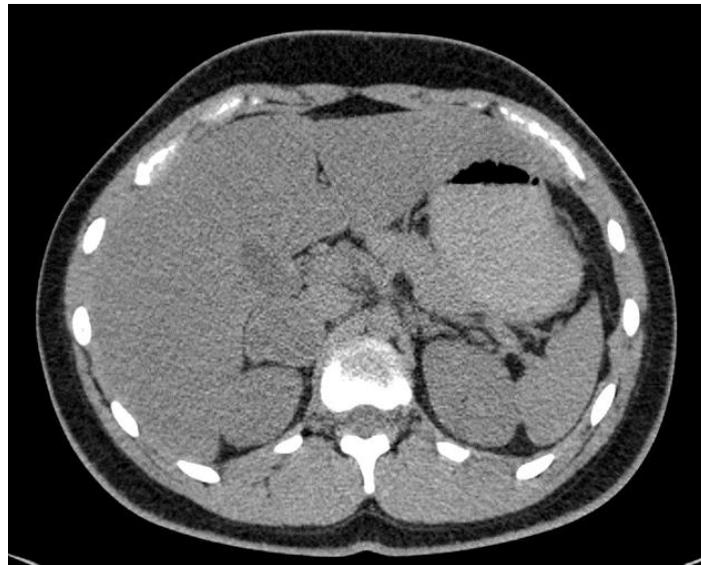
Mostró un Washout absoluto de 63 % y relativo: 48%.

ECOGRAFIA ABDOMINAL



Nótese formación nodular hipoecoica y heterogénea de contornos regulares en topografía de la glándula suprarrenal derecha

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON Y SIN CONTRASTE ENDOVENOSO



BASAL

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON Y SIN CONTRASTE ENDOVENOSO



ARTERIAL



VENOSO



TARDIA

Se toma conducta quirúrgica. **RESULTADO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA:**
Tipo histológico: **FEOCROMOCITOMA.**



DISCUSIÓN: Es un tumor de baja prevalencia que afecta más frecuentemente a pacientes jóvenes a predominio del sexo masculino. Los métodos diagnósticos incluyen pruebas serológicas e imágenes. La ecografía cumple un rol esencial como primer método diagnóstico permitiendo identificar masas adrenales bien definidas, sólidas o mixtas con escaso flujo a la señal Doppler color. Debido a su apariencia inespecífica es mandatoria su correlación con estudios seccionantes donde reconocemos una masa sólida heterogénea con avidez por el medio de contraste.

CONCLUSIÓN: La mayoría de las características ecográficas del FS son inespecíficas pero su reconocimiento nos permitirá iniciar el algoritmo diagnóstico dirigido con TC y/o RMN. Los objetivos del imagenólogo serán la ubicación y la caracterización lesional determinantes de la conducta diagnóstica y terapéutica.

BIBLIOGRAFIA:

- Pheochromocytoma Frederick-Anthony Farrugia¹ , Anestis Charalampopoulos². ENDOCRINE REGULATIONS, Vol. 53, No. 3, 191–212, 2019 doi:10.2478/enr-2019-0020.
- Corral De La Calle, D. M. Ángel, Encinas De La Iglesia, D. J., Fernández Pérez, D. G. C., Fidalgo Hernández, D. S., Vicente Mérida, D. D., & Sánchez Sánchez, D. B. (2021). Feocromocitoma adrenal. Lo que el radiólogo debe conocer. *Seram*.
- Sbardella E, Grossman AB. Pheochromocytoma: An approach to diagnosis. *Best Pract Res Clin Endocrinol Metab*. 2020 Mar;34(2):101346. doi: 10.1016/j.beem.2019.101346. Epub 2019 Oct 22. PMID: 31708376.