



www.elsevier.es/cirugia

V-68 - EXÉRESIS LAPAROSCÓPICA DE PARAGANGLIOMA EXTRA-ADRENAL

C. Rodríguez-Otero Luppi, M. Rodríguez Blanco, J.A. González López, G. Cerdán Riart, V. Artigas Raventós y M. Trias Folch

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Introducción: Los paragangliomas son tumores neuroendocrinos raros, que pueden surgir en cualquier localización que contenga restos embrionarios de células de la cresta neural. Se clasifican en adrenales (feocromocitoma), siendo estos los más frecuentes, y extra-adrenales. Pueden ser funcionantes o no, y tienen potencial de malignización. La extirpación de este tipo de lesiones retroperitoneales por vía laparoscópica está asociado a una recuperación más rápida, menor estancia hospitalaria y mejores resultados de tipo estético.

Caso clínico: Presentamos el caso de una paciente de 16 años que a raíz de cuadro de disuria e infección urinaria se realiza una ecografía abdominal que informa la presencia de una masa retropancreática. Se completa el estudio mediante TAC abdominal y PET-TC (123-MIBG) donde se observa masa sólida, homogénea, encapsulada, sin calcificaciones de 4,5 cm de diámetro, ubicada entre cara posterior de tercera porción duodenal (que es desplazada anteriormente) y la vena cava inferior, desde la altura de la vena renal hasta el nivel del polo inferior renal. Presenta hipercaptación del trazador, que traduce actividad transportadora de norepinefrina y es compatible con el diagnóstico de tumor adrenomedular. El estudio hormonal muestra una elevación significativa de la normetanefrina (25 veces el límite normal). El estudio genético no ha encontrado ninguna mutación de los genes más frecuentemente responsables. Dados los hallazgos radiológicos y hormonales se decide intervención quirúrgica por vía laparoscópica con orientación diagnóstica de paraganglioma extra-adrenal.

Discusión: El vídeo que se presenta es el abordaje laparoscópico de esta tumoración, pudiéndose realizar una excelente exposición del tumor y de estructuras adyacentes. La intervención transcurre sin complicaciones y el postoperatorio fue sin incidencias. El examen anatomopatológico final revela la presencia de un paraganglioma retroperitoneal de 5 cm, con presencia de invasión vascular, sin evidencia de glándula suprarrenal. En el estudio inmunohistoquímico, las células son positivas para sinaptofisina y cromogranina A.