



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-107 - Metástasis en las glándulas suprarrenales: una entidad relativamente frecuente con un tratamiento en ocasiones difícil

Maté Mate, Paloma; Barragán Serrano, Cristina; Pastor Morate, Daniel; Funes Dueñas, Tania; González-Gómez, Carolina; Díaz Domínguez, Joaquín; Prieto Nieto, María Isabel

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Introducción: La glándula suprarrenal es uno de los órganos más afectados por la diseminación tumoral, suponiendo el cuarto órgano afectado por metástasis y estando precedida por el pulmón, hígado y hueso. Además, las metástasis son el segundo tumor más frecuente de la glándula suprarrenal, por detrás de los adenomas benignos. El origen más frecuente, de mayor a menor frecuencia, de las metástasis suprarrenales son el carcinoma microcítico pulmonar, el colorrectal y el renal. Con este trabajo queremos realizar una revisión acerca de esta entidad, más frecuente de lo que en principio pueda parecer. Otros objetivos son conocer las principales características de los pacientes que presentaron metástasis en una o varias suprarrenales en nuestro centro, el tratamiento llevado a cabo y evaluar el pronóstico en cuanto a supervivencia.

Métodos: Para alcanzar los objetivos, hemos realizado una revisión y estudio retrospectivos de aquellos pacientes que presentaron metástasis suprarrenales de cualquier origen durante los últimos 10 años en nuestro centro, obteniendo una cohorte de 34 casos. Las variables analizadas son sexo, edad, origen del tumor primario, afectación de una o ambas suprarrenales, tamaño de la metástasis, pruebas de imagen realizadas, tipo de cirugía, complicaciones secundarias a la suprarrenalectomía, tiempo de supervivencia libre de enfermedad, así como el tiempo de supervivencia global.

Resultados: De los 34 pacientes analizados 24 son varones y 10 mujeres. La edad media es de 59,23 años. El paciente de mayor edad al diagnóstico de la metástasis tiene 86 años, y el más joven, 9 años. En 13 casos el origen del tumor primario es pulmonar, en 10 colorrectal y en 9 casos renal. En un caso el origen fue un carcinoma urotelial y en otro caso un tumor neuroectodérmico primitivo (PNET). Un paciente presentó metástasis bilaterales al diagnóstico del tumor primario. En 7 pacientes se objetivaron metástasis en ambas suprarrenales en tiempos distintos; en el resto sólo resultó afectada una suprarrenal (en 13 de ellos la afectada fue la derecha y en los 13 la izquierda). En un 67% de los casos, el tamaño de la metástasis fue mayor de 3 cm. En 6 pacientes se desestimó el tratamiento quirúrgico, debido a la diseminación tumoral multiorgánica que padecían. De los 25 pacientes intervenidos, en 13 se realizó vía laparoscópica, en 10 casos vía abierta y en 2 casos de afectación bilateral se empleó primero la vía laparoscópica y en una segunda cirugía la vía abierta. En cuanto a la supervivencia, el 32,3% de los pacientes siguen vivos mientras que en uno de los casos no se ha podido recoger datos al respecto.

Conclusiones: Las metástasis en la glándula suprarrenal representan del 13 al 17% de todos los tumores de este órgano, siendo el más frecuente el de origen pulmonar. Dichas metástasis son consideradas como

enfermedad diseminada y, en general, aportan un mal pronóstico a la enfermedad oncológica. La adrenalectomía es una opción válida de tratamiento en pacientes seleccionados con metástasis a nivel de la glándula adrenal con una supervivencia media descrita de aproximadamente 23 meses.