



## P-102 - MANEJO DE FEOCROMOCITOMA INCIDENTAL CON METANEFRINAS NEGATIVAS ASOCIADO A SARCOMA SINOVIAL

Zambrano Cárdenas, Kevin Joel; Guerrero Antolino, Pablo; Barba Palma, María; Galeano Senabre, Jacinto; Meseguer Anastasio, Manuel; Carbó López, Juan; Palasí Giménez, Rosana

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** Los incidentaloma adrenales son tumoraciones de las glándulas suprarrenales diagnosticadas de forma casual tras una prueba de imagen realizada por otro motivo. Al diagnóstico, se debe descartar malignidad, y funcionalidad mediante estudio bioquímico y pruebas de imagen morfológicas y funcionales. Este caso describe el proceso diagnóstico y terapéutico de un incidentaloma adrenal con metanefrinas en orina negativas, y diagnóstico definitivo de feocromocitoma, en una paciente con un sarcoma sinovial asociado.

**Caso clínico:** Mujer de 38 años diagnosticada de dos tumoraciones de características radiológicas de agresividad, una en compartimento aductor de muslo izquierdo, y otra a nivel suprarrenal derecho detectadas en una RMN solicitada por un dolor crónico a nivel de muslo e ingle izquierda, sin otra clínica adicional. Dado el diagnóstico de incidentaloma, se evalúa funcionalidad, con ausencia de hipercortisolismo, y normalidad de las metanefrinas fraccionadas en orina de 24 h, planteándose el diagnóstico de una metástasis adrenal. Se realiza biopsia percutánea de ambas lesiones, con diagnóstico histológico independiente (sarcoma sinovial y feocromocitoma), decidiéndose tratamiento inicial de la feocromocitoma. Posterior al bloqueo adrenérgico, se realiza adrenalectomía derecha, comenzando por laparoscopia, hasta la ligadura de la vena suprarrenal, pero requiere de conversión dado el tamaño de la lesión, y su gran adhesión a la vena cava y renal derecha. El diagnóstico histopatológico definitivo es de feocromocitoma, pese a la normalidad en varias determinaciones de las metanefrinas, y la ausencia sintomatológica de la paciente, incluso al realizar la biopsia sin bloqueo adrenal, ni en la cirugía. Actualmente la paciente se encuentra asintomática, y ha iniciado QT neoadyuvante para el sarcoma.

**Discusión:** Las metanefrinas fraccionadas en orina de 24 h tienen una elevada especificidad y sensibilidad (98% ambas) siendo de elección en el cribado de feocromocitoma. La descripción de falsos negativos es rara, describiéndose en tumores pequeños < 1 cm, necróticos, o casos infrecuentes de producción exclusiva de dopamina, destacando este caso por su excepcionalidad. La biopsia adrenal no se recomienda de manera habitual, planteándose en casos de enfermedad oncológica extrarrenal conocida, cuando el resultado puede modificar la actitud terapéutica.