



La imagen del mes

Mielolipoma adrenal gigante bilateral**Giant bilateral adrenal myelolipoma**

Miren Padilla Otamendi*, Alba García Trancho, Lander Gallego Otaegi
y Elisabeth Bollo Arocena

Equipo de Cirugía Endocrina, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, Guipúzcoa, España



Figura 1



Figura 2

Mujer de 37 años, obesa y con antecedente de hiperplasia suprarrenal congénita clásica valorada en consultas de Cirugía General por clínica larvada de dolor abdominal y lumbar, asociando gran distensión abdominal. Se realiza TC abdominal objetivándose 2 grandes masas retroperitoneales de dependencia adrenal que desplazan estructuras vecinas, de bordes bien definidos y zonas parcheadas de densidad grasa (fig. 1); hallazgos compatibles con mielolipomas adrenales gigantes.

Dada la sintomatología compresiva y tamaño mayor de 10 cm que conlleva un riesgo aumentado de rotura espontánea, se indica cirugía. La paciente es intervenida de manera programada de adrenalectomía bilateral por laparotomía subcostal bilateral (fig. 2).

Financiación

No hemos recibido ningún tipo de financiación con relación a este artículo.

Conflicto de intereses

No tenemos ningún conflicto de intereses con la publicación de este documento.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: miren.1695@gamil.com (M. Padilla Otamendi).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2022.10.003>

0009-739X/© 2022 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.