



166 - CRISIS HIPERTENSIVAS RELACIONADAS CON EL ESFUERZO DEFECATORIO: UNA MANIFESTACIÓN POCO HABITUAL DE FEOCROMOCITOMA

A. Kuzior, P.M. Fernández-Trujillo Comenge, M.E. Nivelo Rivadeneira, A. Hernández Lázaro, A.D. Santana Suárez, C. Santana Acosta y F.J. Martínez Martín

Hospital Universitario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: El esfuerzo defecatorio en personas estreñidas puede aumentar la presión arterial y ocasionalmente desencadenar eventos cardiovasculares. Revisión de historia clínica y bibliográfica.

Caso clínico: Una mujer de 63 años con antecedentes de adenocarcinoma mamario intervenido y estreñimiento habitual presentaba en los tres últimos años hipertensión arterial mal controlada pese a diversos tratamientos, con crisis hipertensivas que cursaban con cefalea y PAS hasta 260 mmHg, sin síntomas vegetativos añadidos; ocasionalmente estas crisis se habían desencadenado en relación con el esfuerzo de defecación. En el estudio de extensión a los 5 años se hallaron en TAC masas hepáticas de 24 y 27 mm con aspecto de hemangiomas, y masa adrenal derecha de 39 × 43 mm, heterogénea, densidad hasta 110 UH compatible con metástasis, por lo que fue remitida para valoración. Bajo tratamiento con amlodipino y doxazosina se obtuvo analítica con cortisol, ACTH, LH, FSH, aldosterona y ARP normales, ratio A/ARP 10.5, metanefrina 104 pg/ml y normetanefrina > 2.400 pg/ml. El SPECT-CT con 125-MIBG mostró intensa captación en SRD de 44 × 46 mm sin otras captaciones significativas. Tras preparación quirúrgica estándar se realizó MAPA de 24 h con valores en actividad de PA 127/65 mmHg, FC 87 lpm y en reposo con PA 120/64 FC 83 (no dipper) sin valores de PA sistólica > 130 excepto en pico aislado de 148/76 FC 98 a las 21:34 correspondiendo a esfuerzo defecatorio. Se realizó exéresis laparoscópica de la suprarrenal derecha sin complicaciones hipertensivas. La AP definitiva fue de feocromocitoma de 6 cm de diámetro máximo, sin rasgos de malignidad, con Ki-67 2%. La paciente permanece normotensa sin tratamiento tras la cirugía con metanefrinas 32/64 pg/ml un mes después de la intervención.

Discusión: El esfuerzo defecatorio asociado al estreñimiento podría desencadenar expresión de un feocromocitoma de gran tamaño aparentemente no metastásico y desencadenar crisis hipertensivas.