



157 - TUMORES NEURALES SUPRARRENALES: SERIE DE CASOS

S. Civantos Modino^{a,b}, J.V. de la Sota^a, E. Cancer Minchof^a, G. Cánoval Molina^a, A. Rodríguez Robles^a y M.R. Villar Vicente^a

^aHospital Universitario de Fuenlabrada. ^bHospital Universitario Quirón Pozuelo.

Resumen

Introducción: Dentro de los tumores suprarrenales (SR), los de origen neural como los ganglioneuromas y schwannomas son neoplasias muy raras, que suelen encontrarse de forma incidental. Muchos de ellos se diagnostican mediante anatomía patológica tras la intervención. Se trata de tumores benignos, siendo excepcional la transformación maligna. Se analizaron los casos confirmados por anatomía patológica de tumores SR de origen neural que no fueran feocromocitomas.

Casos clínicos: Se encontraron 3 casos: un schwannoma y dos ganglioneuromas. El schwannoma se diagnosticó en un varón de 72 años con una masa SR derecha de 5 cm sugerente, pero no concluyente, de adenoma en TC. En RNM presentó características atípicas sin poder descartar malignidad. El estudio funcional fue negativo y se realizó adrenalectomía laparoscópica. En la anatomía patológica se encontraron células fusiformes y estroma fibrilar, con cambios degenerativos característicos de “ancient schwannoma” (hemorragia, hialinización estromal y vascular, quistificación), con positividad para proteína S-100 y vimentina. No hubo recidiva tras la intervención. Los dos casos de ganglioneuroma fueron diagnosticados de forma incidental en mujeres, de 57 y 63 años. Ambos tumores de 4 cm en glándula SR izquierda tuvieron características atípicas en TC y RNM, heterogéneos con áreas quísticas sin poder descartar malignidad. Se intervinieron mediante adrenalectomía laparoscópica tras realizarse estudio funcional que fue negativo. En la anatomía patológica de ambos tumores se identificaron células schwannoides con células ganglionares maduras, con positividad difusa para proteína S-100, compatible con ganglioneuromas. No presentaron recidiva durante el seguimiento.

Discusión: Dentro de las masas de localización suprarrenal que no cumplen las características típicas de los adenomas, los ganglioneuromas y schwannomas deben ser tenidos en cuenta para el diagnóstico diferencial a pesar de su baja incidencia.