

P32) ADRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN FEOCROMOCITOMAS GRANDES EN EL EMBARAZO: REPORTE DE 2 CASOS.

Borgna, V.(1); Castillo, O.(2);

(1): Fundación Ciencia & Vida, Santiago, Chile (2): Unidad de Urología y Centro de Cirugía Robótica, Clínica INDISA. Facultad de Medicina, Universidad Andrés Bello., Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: Feocromocitoma asociado al embarazo es una causa muy rara de hipertensión. Es una patología de alta morbilidad tanto para la madre como para el feto si no es tratada de forma adecuada y oportuna. A pesar de los escasos reportes existentes, la resección laparoscópica de este tumor es considerada como el abordaje quirúrgico de elección. Presentamos dos casos de Adrenalectomía laparoscópica (AL) de Feocromocitoma en embarazo.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se presentan dos pacientes mujeres, de 22 y 25 años, con diagnóstico de Feocromocitoma en el segundo trimestre del embarazo. En ambos casos se detectaron durante el estudio por síndrome hipertensivo. Se midieron concentraciones de metanefrinas en orina y se realizó estudio imagenológico. El tumor suprarrenal era de 14 cm izquierdo y 8.5 cm derechos, respectivamente. Un caso con mortinato fetal de 22 semanas.

RESULTADOS: Ambas pacientes fueron α/β bloqueadas previas al procedimiento. En ambos casos se realizó una adrenalectomía laparoscópica transperitoneal. La media de tiempo quirúrgico fue de 87,5 minutos (55-120), la pérdida sanguínea estimada fue de 60mL (20-100mL). No hubo complicaciones ni mortalidad. La histopatología confirmó el diagnóstico de Feocromocitoma suprarrenal

CONCLUSIONES: El presente trabajo apoya el rol de la laparoscópica en el tratamiento quirúrgico del Feocromocitoma en el embarazo. En grupos con experiencia la resección de masas grandes suprarrenales es una opción factible y segura aún en casos excepcionales.