



P-240 - METÁSTASIS SUPRARRENAL SECUNDARIA A ADENOCARCINOMA ENDOMETRIOIDE. UN HECHO POCO FRECUENTE

Labrador Alzás, Carolina; Jaen Torrejimenó, Isabel; Lavado Andújar, María Inmaculada; Rosel Jodar Salcedo, Cristina; López Fernández, Concepción; Blanco Fernández, Gerardo

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Introducción: La aparición de metástasis en la glándula suprarrenal, suele deberse a un tumor primario de origen pulmonar, mamario o gastrointestinal, siendo menos frecuentes las metástasis a este nivel por un melanoma maligno o neoplasias tiroideas. La afectación metastásica de la glándula suprarrenal secundaria al cáncer de endometrio es poco común. Las localizaciones más habituales de las metástasis del cáncer endometrioide son la vagina, los ganglios pélvicos y paraaórticos, el abdomen (hígado, epiplón, vejiga, recto) y los pulmones. Hay una gran controversia sobre el tratamiento más adecuado, ya que no hay guías específicas para el manejo de esta patología.

Caso clínico: Se presenta el caso de una mujer de 64 años con antecedente de carcinoma endometrial de alto grado, que presenta en el seguimiento una metástasis única en la glándula suprarrenal derecha, motivo por el que fue intervenida en nuestra área de salud. Mujer de 64 años, sin antecedentes de interés, que en julio de 2019 presenta desviación de la comisura bucal y caída del párpado izquierdo. En RM cerebral se observa una lesión a nivel de cápsula externa, sugestiva de glioma, que en el análisis anatomopatológico, tras la cirugía resectiva completa, resultó ser una metástasis de carcinoma endometrial. En el estudio de extensión, se detectó una lesión endometrial compatible con carcinoma de endometrio. Tras recibir 7 ciclos de quimioterapia se llevó a cabo una histerectomía total con doble anexectomía (anatomía patológica: carcinoma endometrial de alto grado). Durante el seguimiento, se evidencia en TC del 4/09/2020 una lesión en suprarrenal derecha compatible con metástasis. Dado que no se evidenciaron lesiones a otro nivel, se decidió realizar una suprarrenalectomía derecha laparoscópica, sin tratamiento quimioterápico previo, confirmando el análisis de la pieza la sospecha diagnóstica. Tras la cirugía, la paciente presentó una buena evolución, siendo dada de alta al cuarto día posoperatorio. La paciente permanece sin evidencia de enfermedad tras 8 meses de seguimiento.

Discusión: El cáncer de endometrio es el cáncer ginecológico más frecuente. La afectación metastásica de la glándula suprarrenal secundaria a este tipo de neoplasia es inusual, y cuando aparece, normalmente lo hace en el contexto de estadios avanzados, con metástasis a otras localizaciones. El abordaje quirúrgico de esta patología es controvertido, ya que al tratarse de una lesión metastásica, no todos los cirujanos están dispuestos a realizar cirugía de entrada. La resección de estas lesiones con intención curativa debería contemplarse en casos selectivos con enfermedad oligometastásica resecable, con el objetivo de aumentar la supervivencia de los pacientes.