



345 - HEMANGIOMA CAVERNOSO GIGANTE SIMULANDO CARCINOMA SUPRARRENAL

B. Santana Ojeda¹, C. Ríos Gómez¹, R. de León Durango¹, A. Hernández Lázaro¹, P.M. Fernández-Trujillo Comenge¹, A. Kuzior⁴, C. Arnás León¹, C. Acosta Calero², M.A. Acosta Mérida³ y F.J. Martínez Martín¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ²Cardiología. Hospital Universitario Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ³Cirugía General y Digestivo. Hospital Universitario Doctor Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ⁴Endocrinología y Nutrición. Hospitales San Roque. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: Los hemangiomas cavernosos son tumores vasculares benignos que muy raramente se localizan en la glándula suprarrenal. A continuación presentamos un caso que simula un carcinoma suprarrenal. Revisión de la Historia Clínica y de la literatura relevante.

Caso clínico: Un varón de 72 años bebedor activo, obeso, diabético tipo 2 con esteatosis hepática tipo III, no hipertenso, sin episodios de hipokaliemia ni estigmas de Cushing fue remitido a consulta de Endocrinología por hallazgo incidental en ecografía en contexto de dispepsia de un nódulo sólido suprarrenal derecho. La TAC abdominal describe masa suprarrenal derecha de 7,5 cm, sólida heterogénea con focos de captación intralesional de morfología nodular y tubular, con diagnóstico diferencial de feocromocitoma, carcinoma adrenal o hemangioma sin descartar metástasis a distancia. En suprarrenal izquierda presentaba además nódulo de 1,6 cm, no caracterizable como adenoma por densitometría. El estudio funcional suprarrenal fue negativo, con metanefrina y normetanefrina plasmáticas de 31/54 pg/mL. Descartado el feocromocitoma el paciente fue remitido a CGD donde se realizó suprarrenalectomía derecha laparoscópica reconvertida sin incidencias. El diagnóstico AP fue de glándula suprarrenal de 10,5 cm con hemangioma cavernoso de 7,5 cm, parcialmente trombosado, en contexto de hiperplasia o adenoma cortical adrenal, sin signos de malignidad. El paciente permanece asintomático, pendiente de reevaluación funcional y radiológica de la suprarrenal restante.

Discusión: Aunque son poco frecuentes, los hemangiomas deben formar parte del diagnóstico diferencial de las masas suprarrenales junto con otras patologías benignas y malignas. El tratamiento de elección es quirúrgico precoz para mejorar la clínica y evitar complicaciones.