



PARAGANGLIOMA MEDIASTINAL:

A PROPOSITO DE UN CASO CON
PRESENTACIÓN INUSUAL.

Autor: Carlos Segnini'

Coautores: José Rodríguez¹ Ana Díaz²

1. Departamento Cirugía de torax. 2. Médico general UCI

Institución: Clínica Médicos Alta Complejidad.



INTRODUCCIÓN:

Los paragangliomas son tumores neuroendocrinos, secretores de catecolaminas, derivados de las células cromafines del sistema simpático extra adrenal y representan una patología infrecuente dentro del mediastino, su diagnóstico se orienta por clínica e imágenes, confirmándose por patología.

OBJETIVO:

Presentar el caso de una paciente con paraganglioma de mediastino medio y posterior cuya clínica fue diarrea crónica.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 56 años, con antecedente de hipertensión y hemitiroideomía izquierda con patología que reportó paraganglioma tiroideo en 2009 sin otro manejo; consulta por cuadro de diarrea crónica y pérdida de peso. Al examen físico regular estado nutricional, sin otras alteraciones. Estudios endoscópicos sin hallazgos relevantes, imágenes evidencian tumor de mediastino paratraqueal derecho (imagen 1 y 2), abordada por cirugía de tórax quien teniendo en cuenta antecedente considera cuadro compatible con paraganglioma secretor.

IMÁGENES

IMAGEN 1:
RX DE TORAX DE INGRESO



IMAGEN 2:
TAC DE TORAX DE INGRESO

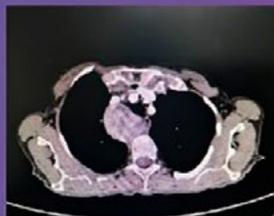


IMAGEN 3:
LESION RESECADA.



IMAGEN 4:
RX POSTQUIRURGICA



RESULTADOS:

Se realiza toracoscopia con resección de lesión tumoral de 7x7cm en mediastino medio y posterior-superior derecho, adherido a cara lateral de tráquea y esófago (imagen 3), con resultado de biopsia compatible con tumor de mediastino paraganglioma extra-adrenal del sistema neuroendocrino simpático-adrenal ki67 2%, actualmente asintomática, sin lesiones (imagen 4), en manejo y seguimiento con oncología clínica y cirugía de tórax.

CONCLUSIONES:

Los paragangliomas mediastínicos son raros, representando solo el 2% de todos los tumores que secretan catecolaminas, en su mayoría asociado a clínica de hipertensión arterial refractaria y palpitaciones, sin embargo, en este caso el descubrimiento ocurrió de manera incidental durante el curso de estudios de imagen de diarrea crónica. A pesar de que son tumores muy infrecuentes, es importante tenerlos en cuenta a la hora de realizar el diagnóstico diferencial de una masa mediastínica, debido a la relevancia clínica del síndrome por secreción de catecolaminas, y a la mayor frecuencia de malignidad y de multicentricidad.

BIBLIOGRAFIA:

- Young W, Wen P. Paragangliomas: Epidemiology, clinical presentation, diagnosis, and histology. UpToDate. 19 de febrero de 2019.
- Kabiri H, Hammoumi M, Oueriachi F, Aarsalane A. Nonfunctional posterior mediastinal paraganglioma. Tzu Chi Medical Journal 2013; 25: 182-185
- Buchanan S, Radecki K, Chambers L. Mediastinal Paraganglioma. Mediastinal paraganglioma. Ann Thorac Surg 2017; 103: 413-4
- Muñoz J, Glocker R, Singh M, Little V. Incidental posterior mediastinal paraganglioma: The safe approach to management, case report. International Journal of Surgery Case Reports 2017; 35: 25-28