

Metástasis suprarrenal de melanoma productora de metanefrinas como síndrome paraneoplásico

Kevin Doello¹, Victor Amezcua¹, Javier Valdivia¹, Javier García¹.

1.Servicio de Oncología Médica, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

Autor de correspondencia: Kevin Doello

Correo electrónico: kevindoello@gmail.com

Paciente de 83 años dx de melanoma scapular estadio III con metastasis axilares derechas tratadas con vaciamiento axilar. El paciente ingresa por sobreinfección en la region de la linfadenectomía y cuadro de deterioro del estado general constatándose hipertensión arterial, hyponatremia, hipopotasemia, reacción leucemoide con 50.000 leucocitos a expensas de neutrófilos y tendencia a la hipoglucemia. En el TAC de reevaluación como estudio de extension se observó una recaída axilar biopsiada como melanoma metastásico y una lesion en el recto anterior del abdomen (ver imagen B) y

una lesion suprarrenal (ver imagen B). Se realize un estudio de normetanferinas con 1057 ug/24h y 2300 ug/g ambos por encima del límite superior de la normalidad. El caso se presentó en comité y debido al intenso deterioro clínico del paciente se remitió a cuidados paliativos. Las imágenes de la lesion suprarrenal sugerian radiológicamente una metastasis presumiblemente de melanoma y no un feocromocitoma. El bloqueo alfa adrenérgico con doxazosina mejoró la clínica del paciente parcialmente.

