



## SOSPITA DE FEOCROMOCITOMA DURANT EL TERCER TRIMESTRE DE L'EMBARÀS: MANEIG PERIOPERATORI.

Ghali Ballout; Oscar Comino-Trinidad; Marta Magaldi; Federico Migliorelli; Irene Vinagre; Ana Plaza.

*Hospital Clínic de Barcelona*

Autors: Ghali Ballout (1), Oscar Comino-Trinidad (1), Marta Magaldi (1), Federico Migliorelli (2), Irene Vinagre (3), Ana Plaza (1).

(1) Departament d'Anestesiologia, Reanimació i Tractament del Dolor, Hospital Clínic de Barcelona.

(2) Servei de Medicina Maternofetal, Hospital Clínic de Barcelona.

(3) Servei d'Endocrinologia i Nutrició, Hospital Clínic de Barcelona.

### Abstract

**ANTECEDENTS:** El feocromocitoma durant l'embaràs presenta una baixa incidència (1/15000-1/300000), però pot suposar conseqüències maternofetals greus. Cal sospitar-ho davant una mutació al gen RET i una massa adrenal i/o simptomatologia típica (taquicàrdia, cefalea, sudoració). L'augment de metanefrines en plasma/orina i la RMN confirmen el diagnòstic.

**CAS CLINIC:** Primigesta de 37 setmanes, amb neoplàsia endocrina múltiple tipus 2a i antecedents familiars de feocromocitoma, presenta elevació de metanefrines plasmàtiques, sense simptomatologia associada. Davant la sospita de feocromocitoma, es va decidir realitzar una cesària electiva dues setmanes després d'iniciar tractament alfa-bloquejant, sota anestèsia intradural i monitorització arterial invasiva. Va presentar bon to uterí amb oxitocina profilàctica, mantenint-se hemodinàmicament estable durant la intervenció i el postoperatori a la Unitat de Semicrítics.

Posteriorment, es va realitzar una ressonància que va trobar un nòdul suprarrenal esquerre. Actualment pendent d'un PET-dopamina per caracteritzar la lesió i decidir l'actitud terapèutica final.

**DISCUSSIÓ:** Les metanefrines elevades són altament suggestives de feocromocitoma. De forma multidisciplinària es va decidir finalitzar l'embaràs mitjançant cesària. El tractament alfa-bloquejant durant dues setmanes va permetre un perioperatori hemodinàmicament estable.

### PUNTS CLAU D'APRENENTATGE:

- El feocromocitoma es pot intervenir al segon trimestre o un cop finalitzat l'embaràs.
- L'abordatge multidisciplinari permet establir la millor via del part segons la mida del tumor, la simptomatologia i



l'expertesa del centre.

- El alfa-bloqueig durant mínim dues setmanes, afegint beta-bloquejants posteriorment en cas de taquicàrdia, disminueix el risc perioperatori.
- S'hauria d'evitar la fenilefrina profilàctica i la metilergonovina.

#### REFERÈNCIES

- Obstet Med. 2022 Mar;15(1):19-24.
- BJOG. 2021 Jul;128(8):1264-1272.