**P 63**

**MIELOLIPOMAS BILATERALES GIGANTES SECRETORES DE CATECOLAMINAS**

Adelqui Sanhueza (1) Carolina Orellana (2), Jesús Véliz (3) René Díaz (3) Nelson Wohllk (3,4)

1. Hospital Pitrufquén. 2. Residente Endocrinología Universidad de Chile. 3. Sección de Endocrinología Hospital del Salvador, Universidad de Chile. 4. Laboratorio IEMA

**Introducción**: Los mielolipomas son la segunda neoplasia benigna de la glándula adrenal. Están compuestos de tejido adiposo maduro y células hematopoyéticas. Generalmente son diagnosticados entre la quinta y séptima década de la vida. La mayoría son asintomáticos, no secretores y de comportamiento benigno. Se presenta el caso de mielolipomas gigantes bilaterales funcionantes asociados a hipertensión arterial (HTA) de difícil manejo. **Caso clínico**: hombre de 51 años, con antecedentes de HTA desde el año 2014, con buena respuesta a tratamiento médico. Un año antes del diagnóstico, presenta dolor inguinal izquierdo tipo cólico e HTA de difícil manejo. Se realiza TC abdomen que evidencia nefrolitiasis bilateral y lesiones heterogéneas en ambas glándulas suprarrenales, con densidad de tejido graso, de 10 y 9 cm cada una, compatibles con mielolipomas bilaterales. Estudio funcional adrenal: metanefrinas urinarias 146 ug/gr creatinina (VN 25 – 155), normetanefrinas urinarias 1823 ug/gr creatinina (VN 46 – 256), aldosterona 9,7 ng/dL, ARP 0,25 ng/mL/h. PET/CT 68-Galio DOTATATE masas suprarrenales bilaterales con sobreexpresión de receptores de somatostatina, sin otras lesiones. Se realiza adrenalectomía bilateral por abordaje laparoscópico, con previa preparación de alfa bloqueo en altas dosis (doxazosina 28 mg/día) y betabloqueo asociado (atenolol 50 mg c/12hr). Durante cirugía presenta crisis hipertensiva y posteriormente caída de cifras tensionales. Biopsia fue compatible con mielolipomas bilaterales de 13 y 9 cm. En ambos tumores se descarta feocromocitoma. Cuatro meses después de cirugía paciente evoluciona con buen control de HTA, sin requerimientos de antihipertensivos. En tratamiento con hidrocortisona en forma fraccionada y fludrocortisona. A la tercera semana postoperatoria presenta normetanefrinas urinarias 179 ug/gr creatinina, metanefrinas urinarias 3 ug/gr creatinina. **Discusión**: Los mielolipomas son tumores benignos de la glándula suprarrenal. La mayoría son asintomáticos, no funcionales y diagnosticados en forma incidental. Se recomienda el estudio de funcionalidad en todos ellos especialmente si tienen síntomas asociados. Sólo han sido reportados 5 casos en la literatura de mielolipoma productores de catecolaminas.

**Financiamiento:** Sin financiamiento