

Publicado en [Seclaendosurgery.com](http://seclaendosurgery.com) (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

SUPRARRENALECTOMÍA LAPAROSCÓPICA DEECHAEN RIÑÓN POLIQUÍSTICO

Autores:

Autor presentador:

Álvaro Serrano

Resto de autores:

Ignacio Otero, Belén Pérez*, Bernabé Pozo,

Javier Chicharro, Belén Muñoz, Genaro Romero, Jesús Golbano

Institución:

Servicio Urología. Hospital Universitario de Guadalajara.

*Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen de comunicación:

Introducción:

La extirpación de la glándula suprarrenal y su patología asociada como tumores benignos y malignos, productores o no de hormonas, es subsidiario en la mayoría de los casos de tratamiento quirúrgico mediante laparoscopia, representando ésta el gold estándar. Sin embargo, hay casos en que la suprarrenalectomía laparoscópica puede ser más compleja, como es el caso de las grandes masas suprarrenales, los tumores suprarrenales y las masas bilaterales, aunque también esta complejidad quirúrgica puede ser derivada de las grandes masas renales, como es el caso de los riñones poliquísticos.

Objetivo:

Descripción de la técnica quirúrgica compleja de la suprarrenalectomía laparoscópica en grandes masas renales.

Material y método:

En el presente video se presenta la técnica suprarrenalectomía laparoscópica realizada a una paciente de 54 años con insuficiencia renal en estadio 3 por poliquistosis renal, que presenta masa suprarrenal derecha de 7.5 cms diagnosticada en el TAC abdominal. En los estudios analíticos se comprobó la normalidad de las pruebas para datos de hiperfunción hormonal de glándula suprarrenal.

Resultados:

En el video se pone de manifiesto la mayor complejidad técnica de la suprarrenalectomía debido al importante aumento de tamaño de los riñones poliquísticos, y la forma de solucionarlo laparoscópicamente. La paciente evolucionó satisfactoriamente tras la cirugía, sin presentar

ninguna complicación. El diagnóstico histopatológico de la masa suprarrenal reveló la existencia de un paraganglioma, entidad muy infrecuente, descrita sólo ocasionalmente en adultos.

Conclusiones:

La suprarrenalectomía laparoscópica es la técnica quirúrgica más resolutive en la mayoría de las lesiones de la glándula suprarrenal, incluso en patologías más complejas que pueden dificultar la ejecución de la cirugía, como es el caso de los riñones poliquísticos.

