

## 7 – FEOCROMOCITOMA

*Cerdán García, María. Castillo García, Virginia. Caballer Nadal, Juan Carlos. Meneu Montoliu, Vicent. Cerdà Alfonso, Vicent  
Centro de Salud. Onda. Castellón*

**MOTIVO DE CONSULTA:** Acude a la consulta por presentar desde hace varias semanas sensación de inquietud acompañada de rubefacción facial. Desde hace varios años presenta crisis de diaforesis difusa.

**ANTECEDENTES PERSONALES:** Mujer de 18 años que ha padecido las enfermedades propias de la infancia sin otros antecedentes médico-quirúrgicos.

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** Sin interés

**ENFERMEDAD ACTUAL:** Crisis de presión arterial elevada con cuadro de rubefacción y diaforesis asociada.

**EXPLORACIÓN FÍSICA:** Anodina con excepción de unas cifras de presión arterial de /

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:** En la analítica: Noradrenalina >1700 nmol. Metanefrinas: 2,55 mg. Ácido Vanilmandélico urinario: 23,73. Con técnicas de imagen: TAC y RNM: Tumor adrenal bilateral de 6 x 5 cm. Gammagrafía con MIBG: captación en las dos suprarrenales.

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:** Se debe plantear con hipoglucemia, hipertiroidismo y neurosis de angustia.

**JUICIO CLÍNICO:** Feocromocitoma bilateral.

**DISCUSIÓN:** Existen enfermedades poco frecuentes, pero con cuadros clínicos muy bien delimitados y definidos que junto a unas pruebas complementarias a nuestro alcance, permiten diagnosticar a nuestros pacientes y derivarlos para ser tratados y como ocurre en este caso para completar el diagnóstico con un estudio genético.