



CLÍNICA UNIVERSITARIA  
**REINA FABIOLA**  
*Fundación para el Progreso de la UCC*

60

ANIVERSARIO  
1964-2024

*El lado humano de la medicina*

# Incidentaloma abdominal un desafío diagnóstico.

Cattaneo Buteler, Gaspar José  
Cejas, Hugo  
Bertona, Juan

Clínica  
Universitaria Reina Fabiola

[gaspccb@gmail.com](mailto:gaspccb@gmail.com)

Esta presentación no presenta  
conflicto de intereses.

Junio - 2024  
Córdoba, Argentina.

**CURF**

Femenino.

**APP:** Pancreatitis aguda.

**Aqx:** Cesarea x 2

Colecistectomía

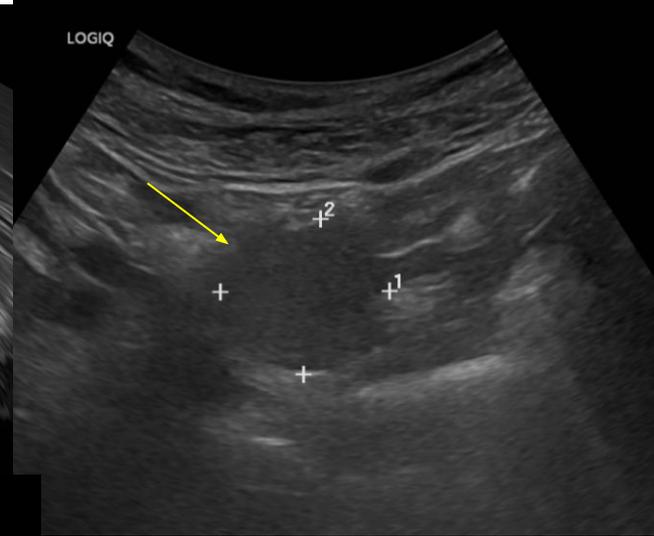
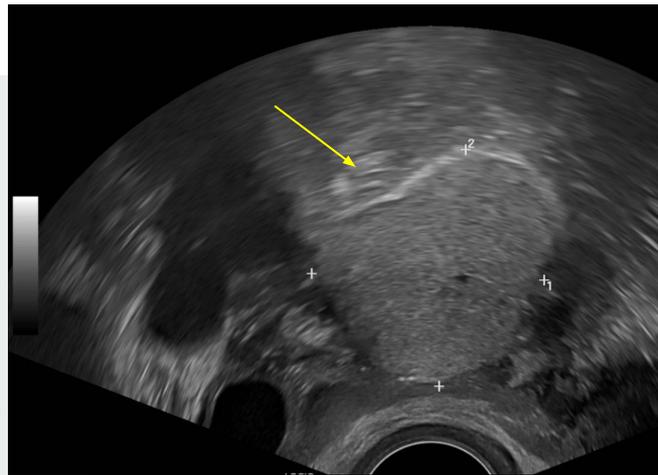
Asa Leep

**MED:** Aco.

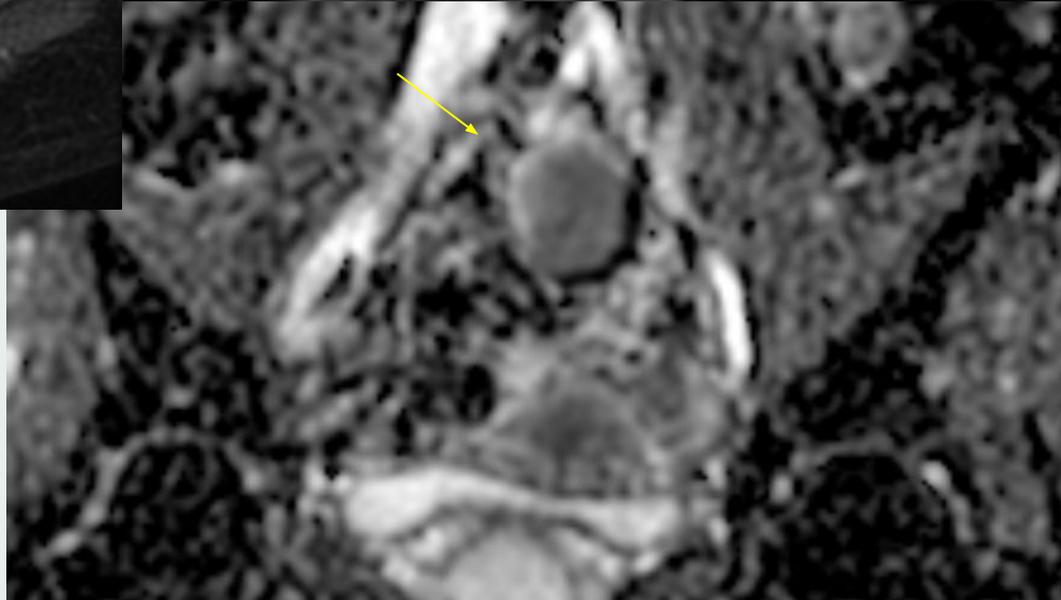
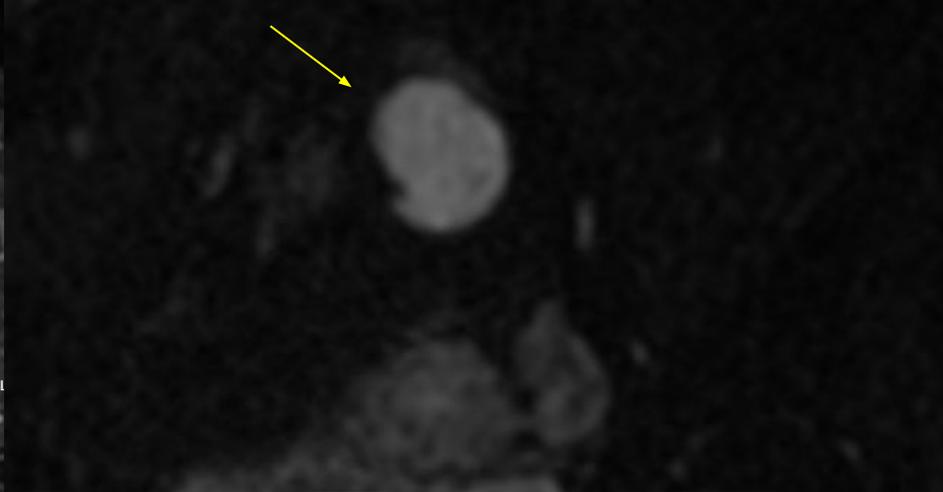
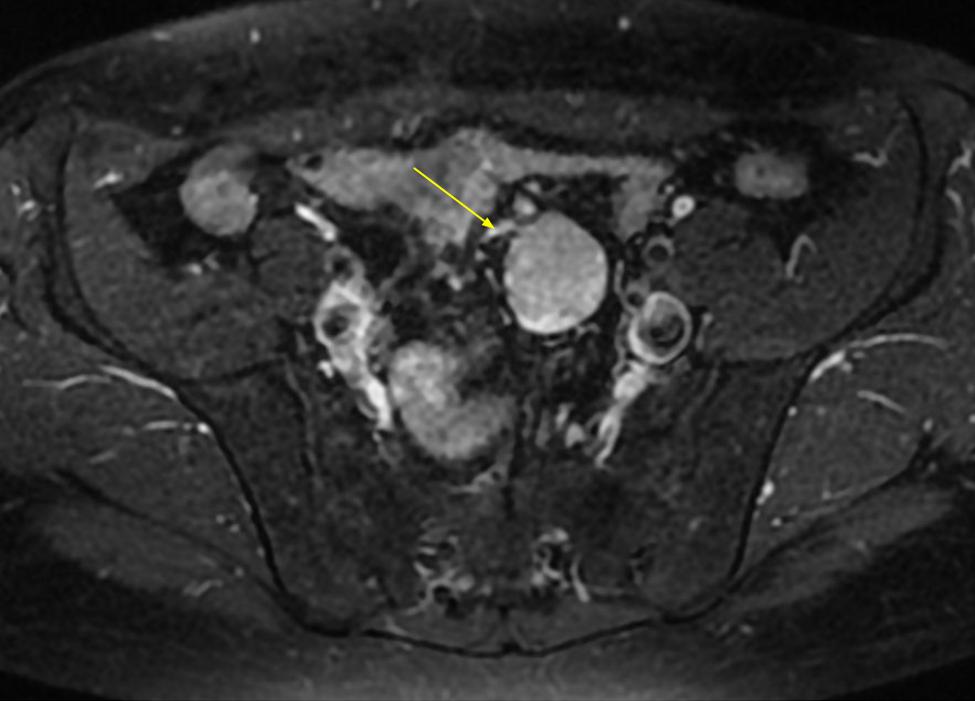
CONTROL ANUAL

Se solicita RM con gdl.  
Marcadores tumorales

**CA 125: 8,47;CEA: 1,56**



A nivel anexial derecho,  
imagen **nodular redondeada,**  
**hiperecogénica, Doppler +,**  
mide **3.4 x 3.3 cm.**



A nivel intrapélvico superior, levemente lateralizado hacia la izquierda, **imagen nodular bien definida, sólida**, que mide 33 x 27 mm, con **refuerzo posterior a la inyección de gadolinio** y moderada **restricción de la difusión**.



Se observa imagen **nodular con densidad de partes blandas**, **refuerza intensamente en fase arterial con lavado lento** en fases portal y tardía. Posee **pedículo vascular largo**, arteria que nace del tronco de la mesentérica superior y con vena de drenaje que desemboca en la vena homónima a nivel epigástrico. Mide 38 x 32 x 28 mm, **contacta con asa de intestino delgado, sin cambios en su espesor parietal.**

Se decide **laparotomía exploradora + Enucleación de lesión**: nódulo de 3 cm, a nivel del mesenterio yeyunal **sin compromiso de la pared intestinal** .

**Anatomía patológica**: Neoplasia de características epitelioideas.

**Inmunohistoquímica**: AC. Monoclonal **positivo** para sinaptofisina, CD56, KI67, CD117, CK. Hallazgos compatibles con **PARAGANGLIOMA MESENTÉRICO** .

## **PARAGANGLIOMA MESENTÉRICO**

- Tumores neuroendocrinos que surgen de los **paraganglios**.
- Estrechamente **relacionados con feocromocitoma**.
- Paraganglioma del cuerpo carotídeo : más frecuente (40-60%)
- Riesgo de **malignidad**: feocromocitoma : 10% paraganglioma simpático: 20%, paraganglioma parasimpático: 2-20% .
- M **3/1** entre **30-50** años.