



Ganglioneuroma da supra-renal produtor de dopamina – a propósito de um caso clínico

A. Gomes¹, S. Ferreira¹, A. Germano², R. Marinho¹, R. Abreu¹, I. Sapinho³, N. Pignatelli¹, Vitor Nunes¹



1 – Serviço de Cirurgia B ; 2 – Serviço de Imagiologia; 3 – Unidade de Endocrinologia

❑ Os ganglioneuromas são tumores raros, benignos e diferenciados com origem em tecido derivado da crista neural. A maioria são assintomáticos e não funcionais.

❑ As localizações mais frequentes são mediastino posterior e espaço retroperitoneal.

CASO CLÍNICO

❑ ASWR, sexo feminino, 22 anos, ascendência asiática

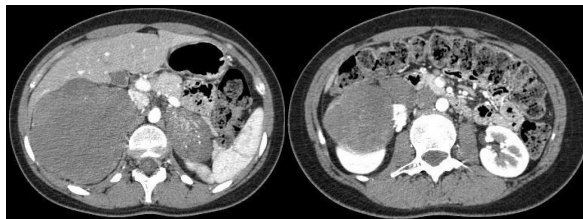
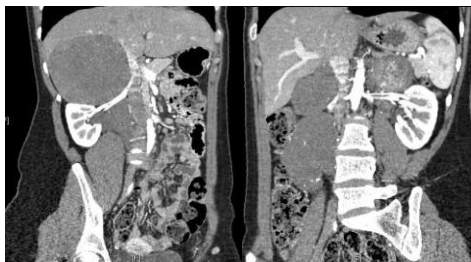
❑ AP: irrelevantes

❑ Recorreu ao SU por dor e distensão abdominal

❑ Análises:

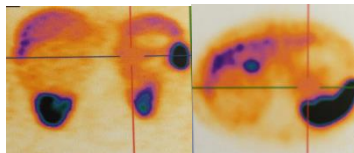
▪ Dopamina urinária: 1162 µg/24h

▪ 3-metoxitiramina urinária: 753 µg/24h



3 massas retroperitoneais, fortemente captantes com 6,5 e 13 cm. Aparente ponto de partida as glândulas supra-renais

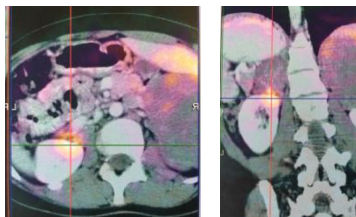
Cintigrafia dos receptores de somatostatina



Sem
captação
patológica

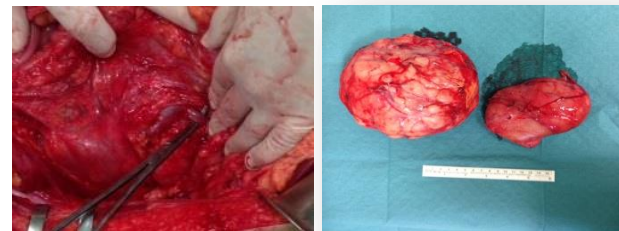
Cintigrafia com 123I-MIBG:

Ténue reforço
da fixação na
supra-renal
esquerda



REUNIÃO INTERDISCIPLINAR

→ adrenalectomia bilateral



Anatomia Patológica:

Ganglioneuroma da supra-renal produtor de dopamina

(15x10x8 cm à dta; S100+. CD56+, calretinina+, Ki67 – 1%)

❑ Seis meses após a cirurgia, a doente encontra-se sem queixas, com valores urinários de dopamina normalizados.

❑ Este caso em particular surge numa idade mais jovem, é bilateral multifocal e produtor de dopamina.