

# DIARREA CRÓNICA Y FEOCROMOCITOMA

Ledesma Santiago L, Prieto Lorenzo V, Vecino Martín M A, Santos Bartolomé A, Pérez Pérez B S Domínguez Carrasco J.

## Introducción:

Los tumores neuroendocrinos por segregar hormonas y otras sustancias peptídicas pueden ser causa muy poco frecuente de diarrea crónica acuosa secretora, con una prevalencia de 1 por 5.000 a 1 por 500.000 pacientes con diarrea crónica.

## Descripción sucinta del caso:

Mujer 51 años. Consultó hace 5 años por diarrea nocturna/diurna de 10-12 deposiciones acuosas. No abdominalgia ni fiebre. En 2011 analítica de sangre normal, coprocultivo negativo. Colonoscopia: adenoma vellosos extirpado. En 2013 se aisló *Campylobacter* Jejuni. En 2014 presenta cáncer ductal infiltrante de mama estadio IIA, tratada con tumorectomía, quimio y radioterapia. En 2015 en gastro y colonoscopia candidiasis esofágica y diverticulosis colónica. En estudio de extensión tumoral, se hace ecografía abdominal, que detecta tumor quístico de 14 cm en polo superior de riñón derecho, confirmada por TAC. Con sospecha de feocromocitoma, se determinó catecolaminas y metanefrinas en sangre y orina. Están elevados: Cromogranina A, normetanefrina, péptido intestinal vasoactivo, dopamina y gastrina. La adrenalectomía derecha confirma el diagnóstico, se produce mejoría clínica y bioquímica.

## Estrategia práctica de actuación:

Las causas que ocasionan diarrea crónica son múltiples. El clínico se enfrenta a la necesidad de decidir cuál es el mejor enfoque diagnóstico y elegir entre múltiples pruebas diagnósticas. La sintomatología del feocromocitoma es variada e inespecífica, lo que dificulta su diagnóstico. Ante una diarrea crónica, la determinación de péptidos gastrointestinales en sangre u orina debe limitarse a la presencia de síntomas de síndrome tumoral o prueba de imagen sospechosa. En su ausencia hasta el 45% pueden ser falsos positivos, siendo el valor predictivo positivo inferior al 1% por lo que no se recomienda su utilización rutinaria, calidad de evidencia moderada; grado de recomendación fuerte.

Palabras-clave empleadas en la búsqueda bibliográfica: Diarrea crónica., Feocromocitoma.

## Bibliografía:

Vello A, Coure M A, Samprón M, et al. Hipertensión y diarrea: un solo diagnóstico Hipertensión (Madr.). 2007;24(3):134-7

Fernández-Banares F, Accarinob A, Balboac A. et al Diarrea crónica: definición, clasificación y Diagnóstico. Gastroenterol Hepatol.2016; 39 (8): 535-559.

Boudet Barraca J M. Protocolo diagnóstico de la diarrea crónica. Medicine. 2016;12 (4):197-202.