



P-030 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE LOS NÓDULOS SUPRARRENALES: ¿QUÉ PORCENTAJE ES DIAGNÓSTICADO CORRECTAMENTE PREVIO A LA INTERVENCIÓN?

Matías García, Belen; Quiroga Valcárcel, Ana; Díaz Pedrero, Raúl; Ovejero Merino, Enrique; San Román Romanillos, María Rosario; Hernández Merlo, Francisco; Gutiérrez Calvo, Alberto

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Análisis de la rentabilidad diagnóstica preoperatoria basado en el cálculo de la sensibilidad, especificidad y capacidad predictiva positiva y negativa de la tomografía axial computarizada (TAC) previa a la intervención quirúrgica.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de nódulo suprarrenal mediante TAC que fueron intervenidos en el periodo comprendido entre enero de 2010 y diciembre de 2019 en nuestro centro (área 3 de salud de la Comunidad de Madrid, 243.000 habitantes). Se estudiaron y fueron analizados los siguientes diagnósticos radiológicos y anatomopatológicos: hiperplasia, adenoma, mielolipoma, feocromocitoma, neoplasia primaria y metástasis. Para cada uno de ellos fue calculada la especificidad (E), la sensibilidad (S), su valor predictivo positivo (VPP) y su valor predictivo negativo (VPN). Los datos fueron tabulados y analizados mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistic versión 25.

Resultados: En el periodo establecido entre enero de 2010 y diciembre de 2019 se diagnosticaron y fueron intervenidos 62 pacientes con diagnóstico de nódulo suprarrenal. Del total de adrenalectomías realizadas, el 46,8% fueron adenomas (n = 29), el 12,9% fueron feocromocitomas (n = 8), el 9,7% fueron mielolipomas (n = 6), el 8,1% fueron metástasis (n = 5), el 6,5% fueron hiperplasias (n = 4), el 4,8% fueron neoplasias primarias (n = 3) y el 11,3% (n = 7) corresponden a otros diagnósticos menos frecuentes (quistes, schwannomas, etc.). De estos pacientes, el diagnóstico radiológico se realizó correctamente previo a la cirugía en 18 adenomas, 3 feocromocitomas, 6 mielolipomas, 3 metástasis, 1 hiperplasia y 1 neoplasia primaria.

Capacidad predictiva del TAC en el diagnóstico diferencial de los nódulos suprarrenales en nuestro centro

	Sensibilidad (%)	Especificidad (%)	VPP (%)	VPN (%)
Adenoma	62,07	84,85	78,26	71,79
Feocromocitoma	37,5	100	100	91,53
Mielolipoma	100	91,07	54,55	100
Metástasis	60	100	100	96,61

Hiperplasia	25	98,28	50	95
Neoplasia primaria	33,3	98,31	50	96,67

Conclusiones: La TAC desempeña un papel importante no solo en la detección de nódulos suprarrenal, sino también en su caracterización y diferenciación de la etiología benigna y maligna. Para ello se utilizan las unidades Hounsfield (HU) y mediciones del porcentaje de lavado de contraste. El presente estudio analiza rentabilidad diagnóstica preoperatoria basado en el cálculo de la sensibilidad, especificidad y capacidad predictiva positiva y negativa de la TAC previa a la intervención quirúrgica en nuestro centro.