



52 - RELACIÓN ENTRE LOS RESULTADOS DEL CVS, LOS NIVELES DE POTASIO Y HALLAZGOS DEL TAC EN EL HIPERALDOSTERONISMO PRIMARIO

K.M. Becerra Añez, A. Sánchez Lorente, M. Tolosa Torrens, J.C. Ferrer García y C. Sánchez Juan

Endocrinología y Nutrición. Consorci Hospital General Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción: El cateterismo de venas suprarrenales (CVS) es el procedimiento estándar para el diagnóstico del subtipo de HAP, pero, para su realización, se requiere de centros especializados, además que supone un alto coste y es un procedimiento invasivo. La tomografía axial computarizada (TAC) y los niveles de potasio pueden ser en algunos casos de utilidad para ayudar al diagnóstico del subtipo de HAP.

Objetivos: Describir la relación entre los hallazgos del TAC, los niveles de potasio y el CVS sobre el subtipo de HAP.

Métodos: Se incluyeron pacientes diagnosticados con HAP que ingresaron en el CHGUV (enero-marzo 2022) para realización de CVS en los que se correlacionaron los hallazgos del CVS con los del TAC y los niveles de potasio. Se recopilaron datos demográficos de los mismos, así como datos de sus tratamientos y valores de potasio.

Resultados: Se han incluido 6 pacientes con edad media de 57 años, 2 de ellos mujeres. La hipocalcemia estaba presente en 3 pacientes, así como la suplementación con potasio. Respecto al TAC, la unilateralidad estuvo presente en 3 pacientes, 2 tuvieron resultados normales y 1 bilateralidad. La prevalencia de HAP unilateral en el CVS fue igual tanto en aquellos con unilateralidad como aquellos con hallazgos normales en TAC (3 vs. 3). A su vez, la concordancia del CVS con los hallazgos del TAC fue de un 33,3%. La presencia de unilateralidad en el CVS fue de 2 pacientes tanto en pacientes con hipocalcemia como normocalcemia. La prevalencia de hipocalcemia fue igual tanto en CVS unilateral como bilateral. Aun así, 5 de los 6 pacientes fueron enviados a cirugía, basados principalmente en los resultados del CVS.

Conclusiones: Debido al bajo número de pacientes incluidos en esta serie de casos existe poca concordancia entre los hallazgos del TAC y el CVS, así como de los niveles de potasio y el CVS. A su vez, en nuestra serie, ni los hallazgos de TAC ni los niveles de potasio fueron suficientes para enviar a los pacientes a cirugía.