



# Endocrinología y Nutrición



## 43 - ENFERMEDAD DE CUSHING: DIFERENCIAS CLÍNICAS Y BIOQUÍMICAS ENTRE MACROADENOMAS Y MICROADENOMAS PRODUCTORES DE ACTH

C. Viñals Domènech, G.B. Aranda Velázquez, M. Mora Porta, F.A. Hanzu e I. Halperin Rabinovich

Hospital Clínic de Barcelona. España.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad de Cushing (EC) es una enfermedad rara, en la mayoría de los casos (90%) causada por un microadenoma (mA) productor de corticotropina (ACTH), y más raramente debida a macroadenomas (MA). Los estudios que comparan la presentación y evolución de la EC por mA y MA son escasos. Nuestro objetivo es comparar la tasa de remisión, recurrencia y persistencia de la enfermedad en MA respecto a mA.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo de pacientes diagnosticados de EC en nuestro centro entre 1974 y 2015, con seguimiento mínimo de un año. Hemos analizado 40 pacientes (34 mujeres y 6 varones), 7 MA, 33 mA, con edad media al diagnóstico de  $40 \pm 13,9$  años. El tiempo medio de seguimiento fue  $18,35 \pm 10,32$  años (rango 1-39 años) y la mediana de seguimiento de todo el periodo fue 17 años.

**Resultados:** La ACTH inicial fue de  $163 \pm 64,41$  pg/ml en los MA y  $60,93 \pm 29,16$  pg/ml en los mA ( $p < 0,01$ ). La cortisoluria inicial fue similar en MA y mA ( $380 \pm 78,3$  ug/24h vs  $357,77 \pm 164,75$  ug/24h respectivamente). Como primera opción terapéutica en 32 pacientes (80%) se realizó cirugía transesfenoidal (27 adenomectomía selectiva y 5 hipofisectomía). 29 pacientes (72,5%) presentaron remisión de la enfermedad después del primer tratamiento, 24 (72,5%) de los mA y 5 (71,4%) de los MA. 28 pacientes (70%) presentaron recidiva tras el primer tratamiento, 22 mA (66,7%) y 6 MA (85,7%). Globalmente, presentaron insuficiencia suprarrenal tras el primer tratamiento el 42,5% de los pacientes (17), 2 MA y 15 mA, y en el 72,7% de ellos se confirmó la remisión.

**Conclusiones:** La insuficiencia suprarrenal precoz tras la resección de un adenoma secretor de ACTH predice la remisión. La EC por MA presenta mayor hipersecreción de ACTH al diagnóstico, y una mayor tasa de recurrencia tras cirugía; en general requerirá un abordaje terapéutico más complejo con diversas modalidades de tratamiento.