



# Endocrinología y Nutrición



## 150 - CURSO CLÍNICO DE PACIENTES CON INCIDENTALOMA ADRENAL: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE UN SOLO CENTRO

A.C. Ruiz Serrano, A. Gabillo, T. Michalopoulou, J. Vendrell, A. Megia, I. Simón, S. Naf Cortes, E. Solano y F. Palmas

Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona. España.

### Resumen

**Introducción:** El término incidentaloma adrenal (IA) hace referencia a masas adrenales detectadas en pruebas de imagen realizadas en el contexto de estudio de patología no adrenal. Es fundamental determinar funcionalidad hormonal y benignidad.

**Objetivos:** Analizar la evolución clínica, hormonal y radiológica, así como el desarrollo de comorbilidades, de pacientes con IA.

**Métodos:** Estudio retrospectivo de 141 pacientes consecutivos referidos a la consulta de endocrinología de nuestro centro con diagnóstico (Dx) de IA entre enero 2010 y diciembre 2015. Se analizaron características clínicas, hormonales y radiológicas, al inicio y durante la evolución, así como presencia de comorbilidades.

**Resultados:** Se evaluaron 141 pacientes, 69 mujeres (48,9%), con una edad mediana de 68 años (38-87). El 94,3% de los IA se diagnosticaron por tomografía axial computarizada. En el 80,1% de los casos el Dx radiológico inicial fue adenoma (49,6% izquierdo). El 87,2% eran no funcionantes (NF), 6,4% síndrome de Cushing subclínico (SCS), 2,8% síndrome de Cushing y 1,4% feocromocitomas (F). La mediana del tamaño al Dx fue de 20 mm (7-65) y de crecimiento 6 mm (2-15). El 10,6% de los NF mostraron una media de crecimiento de 7 mm ( $\pm$  4,13), 7 mm el 22,2% de los SCS y 9,5 mm todos los F. Con una mediana de seguimiento de 30 meses (12-60). En los SCS no se observó diferencia significativa en la presencia de comorbilidades asociadas (diabetes mellitus/obesidad/dislipidemias/hipertensión arterial) con respecto a los NF. Un total de 7 pacientes fueron intervenidos. El Dx anatomopatológico final: 3 adenomas y 1 hiperplasia nodular hiperfuncional, 2 feocromocitomas y 1 carcinoma adrenal (CA). 4,3% mueren por causa no relacionada al IA.

**Conclusiones:** La mayoría de los IA estudiados son benignos, no funcionantes y estables en cuanto a crecimiento, malignidad o producción hormonal. Motivo por el cual se debe analizar cada paciente de manera individual con tal de evitar procedimientos innecesarios.