



## P-132 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, BIOQUÍMICO Y CLÍNICO DEL PACIENTE CON FEOCROMOCITOMA SINTOMÁTICO. VARIABLES RELACIONADAS CON LA SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE CON FEOCROMOCITOMA

Febrero, Beatriz; Muñoz, Consuelo; Ros-Madrid, Inmaculada; Ruiz-Manzanera, Juan José; Vergara, Adrián; Iborra, Emma; Hernández, Antonio Miguel; Rodríguez, José Manuel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

### Resumen

**Introducción:** El feocromocitoma (FC) en ocasiones se diagnostica de forma incidental a raíz de una prueba de imagen o en el contexto de un estudio genético o familiar, presentándose de manera asintomática, al menos aparentemente. Sin embargo, este tipo de tumor puede producir sintomatología diversa, y en ocasiones, de forma paroxística, que en ocasiones puede condicionar algunas complicaciones que pueden ser graves y que sería recomendable evitar.

**Objetivos:** analizar el perfil de paciente que se asocia con sintomatología en pacientes con FC y la relación con variables intra y posoperatorias.

**Métodos:** Se realiza estudio retrospectivo de pacientes con diagnóstico de FC intervenidos en un hospital terciario desde el año 1984 hasta 2021. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, de diagnóstico, histológicas y posoperatorias. Estadística: base SPSS v. 29. Análisis descriptivo con media y desviación típica o frecuencias con porcentajes. Regresión logística uni y multivariante para ver la relación de diversas variables con la sintomatología relacionada con el FC.  $p < 0,05$  se consideró estadísticamente significativo.

**Resultados:** Se analizaron un total de 192 pacientes con FC. El 64% ( $n = 123$ ) presentaron sintomatología relacionada con el FC. No se encontraron diferencias con respecto a la edad ni la lateralidad ( $p > 0,05$ ). A nivel univariante tiene efecto el sexo (sexo masculino tiene 2,32 veces más probabilidad de sintomatología;  $p = 0,02$ ), con una disminución de probabilidad de sintomatología el FC de carácter hereditario, y los perfiles bioquímicos adrenérgico y normal (OR = 0,10, OR = 0,28 y OR = 0,33, respectivamente), mientras que los perfiles noradrenérgicos y mixtos aumentan la probabilidad de sintomatología (OR = 3,33 y OR = 2,27, respectivamente). Las complicaciones intra y posoperatorias también son superiores en los pacientes con sintomatología (OR = 2,46 y OR = 2,70, respectivamente). El tamaño también es una variable influyente, a medida que aumenta el tamaño aumenta a probabilidad de sintomatología ( $p = 0,005$ ). A nivel multivariante, el sexo (OR 0,33;  $p = 0,023$ ), el carácter hereditario (OR 0,14;  $p = 0,001$ ), el perfil noradrenérgico (OR 10,78;  $p = 0,011$ ) y las complicaciones intraoperatorias (OR 3,33;  $p = 0,044$ ) mantienen los efectos del análisis univariante.

**Conclusiones:** Existe un perfil asociado a presentar sintomatología entre los pacientes con FC, y que nos puede orientar al desarrollo de síntomas ante pacientes supuestamente “asintomáticos”. Los factores protectores sería el sexo femenino, el carácter hereditario, y el perfil bioquímico normal o adrenérgico. Sin embargo, el tamaño tumoral y el perfil noradrenérgico y mixto se asociaron con presentar sintomatología. Además, el tener síntomas se relaciona con más complicaciones intraoperatorias.