



51 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, MÉTODOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICA DE PACIENTES CON HIPERALDOSTERONISMO PRIMARIO EN EL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CASTELLÓN

M.R. Padilla Segura¹, E. Serisuelo Meneu¹, A. Rizo Gellida¹, F.J. Maravall Royo¹, S. Franch Salvador¹, A.Á. Merchante Alfaro¹, P. Abellán Galiana¹, M. González Boillos^{1,2} y B. Pla Peris^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Castellón. ²Endocrinología y Nutrición. Registro Multicéntrico SPAIN ALDO.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, procedimientos diagnósticos y tratamiento en pacientes diagnosticados de hiperaldosteronismo primario (HAP) en nuestro departamento.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de HAP de enero 2017 hasta abril 2022 como parte del registro multicéntrico SPAIN-ALDO.

Resultados: Se incluyeron 39 pacientes (24 hombres) con edad al diagnóstico de 61 ± 12 años. Todos presentaron HTA con mediana de fármacos antihipertensivos de 2 [0-6] y 28 pacientes tenían hipopotasemia asociada (10 tomaban diuréticos). En pruebas de cribado se obtuvo una media de aldosterona de $37,4 \pm 31,6$ ng/dl, actividad renina plasmática (ARP) de $0,31 \pm 0,94$ ng/ml/h, renina plasmática de $1,63 \pm 5,01$ ng/dl y cociente de $22,9 \pm 6,3$. Se realizó test de confirmación con captopril en 21 pacientes. El TC abdominal mostró: 30,7% normal, 13,5% hiperplasia suprarrenal bilateral, 13,5% adenoma suprarrenal bilateral y 43,2% adenoma suprarrenal unilateral. En 12 pacientes con enfermedad nodular y criterios quirúrgicos, se solicitó gamma yodo colesterol, hallando adenoma unilateral en 6, hiperplasia unilateral contralateral en 1, hiperplasia bilateral en 2, ausencia de captación en 1 y pendiente de resultados en 2. Seis pacientes presentaron criterios quirúrgicos realizándose adrenalectomía. Treinta y tres pacientes se trataron médicamente: 16 con espironolactona, precisando además 2 fármacos [0-5], 11 con epleronona con 4 fármacos adicionales y 6 con intolerancia a fármacos antialdosterónicos.

Conclusiones: Todos los pacientes presentaron HTA, precisando más de 2 fármacos para su control y 18 tenían hipokaliemia espontánea al diagnóstico. El test de confirmación se realizó en la mitad de los pacientes y en el de localización, con TC y gammagrafía yodo colesterol, el hallazgo predominante fue adenoma suprarrenal unilateral.