



56 - PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO EN PACIENTES CON FEOCROMOCITOMAS Y PARAGANGLIOMAS SIMPÁTICOS. ESTUDIO NACIONAL MULTICÉNTRICO

M. Calatayud Gutiérrez¹, F.A. Hanzu², R. García Centeno³, M.C. López García⁴, P. Rodríguez de Vera⁵, A. Vicente⁶, R. Barahona San Millán⁷, C. Álvarez Escoldá⁸, P. de Miguel Novoa⁹ y M. Araujo Castro¹⁰

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínicade Barcelona. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Gregorio Marañón. Madrid.

⁴Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Albacete. ⁵Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ⁶Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Toledo.

⁷Endocrinología y Nutrición. Institut Català de la Salut. Girona. ⁸Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ⁹Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. ¹⁰Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Introducción: Los feocromocitomas y paragangliomas simpáticos (PPGLs) son tumores neuroendocrinos caracterizados por la hipersecreción de catecolaminas, dando lugar a sintomatología clásica (hipertensión, diaforesis, palpitaciones, cefalea). Sin embargo, existen otros síntomas relacionados con el exceso de catecolaminas menos conocidos como son las alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono (metabolismo HC). El objetivo de este estudio es conocer su prevalencia, factores de riesgo y la tasa de resolución tras la cirugía de PPGLs.

Métodos: Estudio multicéntrico retrospectivo de pacientes con PPGLs sometidos a cirugía entre 2000-2021 en 17 centros españoles. Se recogieron datos al diagnóstico, en el posoperatorio inmediato y a largo plazo.

Resultados: Se incluyeron 232 pacientes (221 con feocromocitoma y 11 con paragangliomas). Al diagnóstico, el 37,8% (n = 83) presentaban alteraciones del metabolismo HC: 56 diabetes *mellitus* (DM) y 27 prediabetes. Como factores de riesgo independientes para el desarrollo de alteraciones del metabolismo HC se identificaron: una mayor edad (OR = 1,59 por cada 10 años, p < 0,001), PPGLs esporádicos (OR = 4,17, p < 0,001), hipertensión (OR 6,46, p < 0,001) y mayores cifras de noradrenalina (OR = 1,09 por cada desviación estándar de la normalidad, p = 0,003). Se observó un descenso significativo de la glucemia en ayunas y de la HbA1c en el posoperatorio inmediato y a largo plazo (p < 0,001). Tras la cirugía, con una media de seguimiento de 48,7 meses (3,87-168,47), el 50% de los pacientes con DM y el 68% con prediabetes experimentaron resolución de dichas alteraciones.

Conclusiones: Las alteraciones del metabolismo HC están presentes en más de un tercio de los pacientes con PPGLs al diagnóstico. Una mayor edad, los PPGLs esporádicos, la presencia de

hipertensión y mayores niveles de noradrenalina se relacionan con mayor riesgo para su desarrollo. Más de la mitad de los casos se resuelven tras la cirugía.