



44 - RIESGO DE PROGRESIÓN FUNCIONAL DE LOS INCIDENTALOMAS SUPRARRENALES NO FUNCIONANTES

L. Zeng, O. Meizoso Pita, J. Modamio Molina, M. Zubillaga Gómez, M.M. García González, I. Moreno Ruiz, I. Martín Timón, I. Huguet Moreno, M.Á. Gargallo Fernández y C. Sevillano Collantes

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Introducción: El número de pacientes que consultan por incidentaloma suprarrenal (IA) se ha ido incrementando en los últimos años. El objetivo de este estudio es analizar el porcentaje de IA que muestran progresión funcional durante el seguimiento.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes atendidos en consultas externas de Endocrinología y Nutrición del Hospital Universitario Infanta Leonor entre el 17 de diciembre de 2008 y el 31 de diciembre de 2021 seleccionados mediante la herramienta Savana Manager. Se recogieron datos demográficos, tiempo de seguimiento y datos de funcionalidad en el momento del diagnóstico y en la última visita.

Resultados: Se reclutaron un total de 160 pacientes y se excluyeron aquellos que no cumplieron al menos 2 años de seguimiento, resultando una muestra final de 106 pacientes. De los cuales un 66,00% (70) eran mujeres y la edad media al diagnóstico fue de 62,20 años (desviación estándar 11,24). La mediana de duración de seguimiento fue de 4 años (rango intercuartílico 3-6). Un 78,30% (83) se catalogaron como no funcionantes en el momento del diagnóstico y 21,70% (23) como funcionantes. Dentro de los funcionantes, 18,90% (20) presentaron al diagnóstico secreción autónoma de cortisol (test de Nugent > 1,8 mg/dl), 1,90% (2) fueron feocromocitoma y 0,90% (1) fue adenoma productor de aldosterona. Durante el seguimiento, de los IA inicialmente catalogados como no funcionantes solo 1 (0,90%) progresó a funcionante (secreción autónoma de cortisol).

Conclusiones: En nuestro estudio la mayoría de los IA fueron no funcionantes y permanecieron estables a lo largo del tiempo, con una mediana de 4 años de seguimiento, lo que concuerda con la literatura actual publicada. Estos datos podrían sugerir la posibilidad de acortar el tiempo de seguimiento para los IA no funcionantes, dado que el riesgo de progresión funcional parece ser muy baja. No obstante, serían necesarios más estudios para poder apoyar esta recomendación.