



50 - CARCINOMA DE LA GLÁNDULA SUPRARRENAL: LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ

P. Gorostiaga Ramos¹, F. Vidal-Ostos de Lara¹, A. Ionele², R. Niddam Sánchez¹, J. Zurita Campos¹ y C. Blanco Carrera¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares. ²Universidad de Medicina Alcalá de Henares.

Resumen

Introducción: El carcinoma suprarrenal (CSR) es un tumor poco frecuente que presenta una elevada mortalidad. Dado que la cirugía es el único tratamiento curativo, el pronóstico depende fundamentalmente del estadio del tumor en el momento del diagnóstico.

Objetivos: Revisar las características clínicas, radiológicas y respuesta al tratamiento de los pacientes diagnosticados de CSR en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias (HUPA).

Métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados de CSR entre 2010 y 2022. Recibió dictamen favorable del Comité de Ética de Investigación del HUPA.

Resultados: Se diagnosticaron 7 pacientes con CSR, 4 por hallazgo incidental y 3 por sospecha de síndrome de Cushing (SC). No obstante, tras el estudio hormonal se mostró SC en 5 casos. La tomografía computarizada (TC) fue sospechosa de malignidad en todos los casos. Durante el seguimiento 3 pacientes no mostraron progresión. Dos de ellos tenían un estadio II al diagnóstico con resección R0 y Ki67 # 10%. Todos ellos progresaron a pesar de mitotane en adyuvancia, si bien solo en dos se alcanzó rango terapéutico por efectos secundarios. Los 4 recibieron quimioterapia asociada a mitotane.

Conclusiones: El CSR es un tumor infrecuente que se diagnostica incidentalmente o por síntomas de síndrome de Cushing, siendo las pruebas radiológicas fundamentales en la sospecha diagnóstica. La supervivencia es limitada y está condicionada por el diagnóstico precoz que permita una resección completa. La modesta eficacia del mitotane y la quimioterapia contribuyen al mal pronóstico.