



57 - VALORACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS INCIDENTALOMAS SUPRARRENALES INDETERMINADOS EN CONSULTAS EXTERNAS DE ENDOCRINOLOGÍA

O. Seguí Cotano, S. Tenes Rodrigo, P. Masdeu López-Cerón, M. del Olmo García, R. Cámara Gómez, A. Pérez Lázaro, V. Pérez Cervantes, L. Cano Jiménez, K. García Malpartida y J.F. Merino Torres

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia.

Resumen

Introducción: Los incidentalomas que presentan en TC sin contraste una densidad > 10 UH, no presentan pérdida de señal fuera de fase en RM y/o lavado de contraste en TC absoluto 35 mm y/o sospecha de malignidad.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y unicéntrico en pacientes con diagnóstico de incidentaloma suprarrenal indeterminado entre 2012 y 2022. Se recogieron datos demográficos, bioquímicos y de pruebas de imagen.

Resultados: De 292 pacientes en seguimiento en consultas, 23 (52,2% mujeres) se seleccionaron por cumplir criterios de incidentaloma suprarrenal indeterminado. De estos, 2 se excluyeron tras determinación de metanefrinas en orina elevadas. El estudio hormonal fue patológico en 1 paciente (4,8%), con Nuggent patológico. El 23,8% (5 pacientes) fueron intervenidos de suprarrenalectomía (1 con crecimiento $> 20\%$; 1 con tamaño > 35 mm y 3 con sospecha inicial de malignidad). La edad media al diagnóstico fue de 63 ± 13 años, con un 57,1% de pacientes con HTA, 38,1% con diabetes mellitus y 47,6% con IMC > 30 . El 47,6% de los incidentalomas indeterminados presentaron aumento de su tamaño. El tamaño medio al diagnóstico fue de $29,4 \pm 8,5$ mm en los pacientes operados, y de $20,6 \pm 8,7$ mm en los no operados ($p = 0,07$). El estudio anatómico-patológico identificó un adenoma cortical, hiperplasia nodular, pseudoquiste adrenal, feocromocitoma y metástasis de carcinoma renal de células claras.

Conclusiones: Un 25% de pacientes con incidentaloma indeterminado se intervienen, con lesiones con un tamaño medio mayor que en los no operados. El 9% de los pacientes ($n = 2$) presentan en estudio anatómico-patológico una lesión maligna. Un 4% ($n = 1$) presenta un crecimiento $> 20\%$ y otro 4% un tamaño al inicio > 35 mm. Un paciente con sospecha de neoplasia finalmente se catalogó como lesión benigna (pseudoquiste).