

## Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## 72 - CATETERISMO DE VENAS ADRENALES: NUESTRA EXPERIENCIA INICIAL

S. Garrido Domínguez, F.J. Enciso Izquierdo, A. Cordero Pearson, R.J. Grau Figueredo, I. Álvarez Reyes, M.J. Amaya García, A.A. Cordero Vaquero, J.A. Lucas Gamero y A. del Valle Azogil

Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres.

## Resumen

**Introducción:** El cateterismo de venas adrenales es la prueba *gold standard* para clasificar los subtipos de hiperaldosteronismo primario. Tras ello, comprobaremos su correlación con la prueba de imagen, antes de operar. En este trabajo vamos a analizar nuestra experiencia.

**Objetivos:** Analizar los resultados clínicos y bioquímicos tras la cirugía adrenal indicada en base a los resultados del cateterismo venas adrenales realizados en nuestro centro.

**Métodos:** Hemos analizado el resultado de los pacientes con hiperaldosteronismo 1º sometidos a cateterismo de venas adrenales de nuestro centro, y de los resultados de la posterior cirugía. Para ello hemos tenido en cuenta los valores a los 6-12 meses tras la cirugía registrando sus tensiones, parámetros bioquímicos y necesidad de fármacos durante su seguimiento. Se realizaron 22 cateterismos en 16 pacientes. El 72,7% (16) fueron exitosos, aunque el 12,5% (2) presentaban niveles de renina detectables. De los 14 restantes, en 8 de ellos se obtiene lateralización. De ellos, en 7 hay correspondencia con la imagen radiológica.

**Resultados:** En los 3 pacientes que no se objetiva lesión en el TAC, 1 lateraliza y 2 de ellos no. El paciente en el que se obtenía lateralización se operó, obteniendo como resultado hiperplasia micronodular y, a día de hoy, persiste la persiste la enfermedad. En los otros dos pacientes se optó por tratamiento farmacológico. En los pacientes que sí presentan lesión en el TAC (11), 3 no lateralizaban y 8 de ellos sí, aunque solo 7 presentaban una adecuada supresión de la glándula contralateral. De estos 7, se intervinieron 5 y 2 están pendientes de cirugía. Los pacientes de este grupo que se operaron, en 3 se consiguió curar la enfermedad y en los otros 2 aún persiste. En 3 pacientes conseguimos evitar una cirugía que no hubiera sido eficaz y en 3 se realiza la intervención quirúrgica obteniéndose la curación de la enfermedad.

**Conclusiones:** En el 66,7% de los casos, el cateterismo de venas adrenales resulta útil para una adecuada toma de decisiones terapéutica.