



# Endocrinología y Nutrición



## 152 - ANÁLISIS DE 139 INCIDENTALOMAS ADRENALES ESTUDIADOS EN NUESTRO SERVICIO

M. Maíz Jiménez<sup>a</sup>, M. Calatayud Gutiérrez<sup>a</sup>, V. Rodríguez Niño<sup>b</sup>, S. Librizzi<sup>a</sup>, M.L. Partida Muñoz<sup>a</sup>, M. Sierra Bracamonte<sup>a</sup> y F. Hawkins Carranza<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. España. <sup>b</sup>Universidad Complutense de Madrid. España.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes derivados a la consulta de endocrinología para estudio de incidentaloma adrenal (IA) están en aumento. Existe controversia en cuanto a su manejo.

**Objetivos:** Conocer las características y evolución de los pacientes estudiados por IA en nuestra consulta.

**Métodos:** Estudio observacional, retrospectivo, incluyendo pacientes estudiados en la consulta de endocrinología de nuestro hospital por IA desde 1996-2014. Se excluyeron aquéllos con sospecha de hiperfunción clínica y con neoplasia conocida.

**Resultados:** Se incluyeron 139 pacientes: 60,4% mujeres y 39,9% hombres. Edad media: 59,32 año ( $\pm 12,6$ ). 71,2% (99) fueron detectadas mediante TAC. Tamaño al diagnóstico: 82,2% (115) < 4 cm y 15,8% (22) > 4 cm. Diagnóstico radiológico en la 1ª prueba solicitada por Endocrinología: 69,1% (96) adenomas, 5% (7) mielolipomas, 0,7% (1) feocromocitoma y 14,4% (20) indeterminadas. Diagnóstico final de las indeterminadas: 12 adenomas, 7 feocromocitomas y 1 perdió el seguimiento. No se realizó ninguna PAAF. Estudio funcional al diagnóstico: 77,7% (108) tuvieron alguna prueba de laboratorio fuera del rango, siendo el test de supresión con mg de DX, la más frecuentemente alterada. Cumplían criterios de hipercortisolismo subclínico 20,1% (28). Seguimiento: Media de seguimiento radiológico: 3,54 años (0-18) con una media de pruebas radiológicas de 3,77 ( $\pm 2,33$ ), principalmente TAC. 2 lesiones (1,4%) sufrieron crecimiento y ninguna sufrió transformación maligna. Seguimiento funcional: Tiempo medio 3,79 años (0-17). Ninguno desarrolló funcionalidad clínica.

**Conclusiones:** Los IA estudiados en nuestro centro son principalmente de pequeño tamaño, benignos y no funcionantes. La mayoría de las lesiones quedan caracterizadas en el primer estudio radiológico y funcional y no presentan progresión en cuanto al desarrollo de funcionalidad y/o malignidad. Esto apoyaría un manejo más conservador en cuanto a seguimiento radiológico y analítico de éstas lesiones para evitar pruebas innecesarias.