



Endocrinología y Nutrición



149 - INCIDENTALOMA ADRENAL (IA): PUESTA EN MARCHA DE UNA UNIDAD MONOGRÁFICA MULTIDISCIPLINAR

M.J. Picón César^a, L. Rojo^b, I. Cornejo Pareja^a, M. Molina Vega^a, A. Sebastián Ochoa^a y F.J. Tinahones Madueño^a

^aServicio de Endocrinología; ^bServicio de Radiodiagnóstico. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga. España.

Resumen

Introducción: El IA en exploraciones radiológicas realizadas con otros fines es cada vez más frecuente. La procedencia de estos estudios radiológicos es heterogénea y condicionada por la Unidad solicitante. Con objeto de evitar la variabilidad en la práctica clínica se crea una unidad monográfica quincenal en nuestro centro en coordinación con radiología.

Objetivos: Evaluación de los resultados de los primeros estudios realizados desde el inicio del funcionamiento de la unidad (abril-14/dic-15).

Métodos: Se analiza una serie de 111 IA a los que se ha realizado estudio funcional pertinente y una re-evaluación por un único radiólogo para ratificar los hallazgos de la prueba radiológica índice.

Resultados: La edad media de los pacientes es de $62,9 \pm 12,5$ años (26-84 años), 64 mujeres/47 hombres. En su mayoría procedía de digestivo (27,9%, 31) urología (22,5%, 25), neumología (10,8%, 12) y medicina interna (17,1%, 19). El 76,6% de las lesiones eran unilaterales (más frecuente en el lado izquierdo, 53/25). Los tamaños son similares en ambos lados (derecha $2,24 \pm 1,05$ cm, rango: 0,9-5,5 cm; izquierda $2,31 \pm 1,11$ cm, rango: 0,6-6,8 cm). En la mayoría de los casos no disponíamos de las UH como elemento en la toma de decisiones. De los 111 pacientes estudiados el 62,2% (69) presentaba un IA unilateral no funcionante, el 16,2% (18) un IA bilateral no funcionante, el 10,8% (12) resultaron lesiones incarcilizables desde el punto de vista radiológico (engrosamientos nodulares inespecíficos o mielolipomas) y el 10,8% (12) resultaron adenomas funcionantes. De las 12 lesiones funcionantes, 5 fueron adenomas productores de aldosterona, 1 feocromocitoma y 6 adenomas productores de cortisol.

Conclusiones: En el estudio del IA es fundamental una evaluación funcional pero también una valoración homogénea de las lesiones por parte de radiología lo que evita la variabilidad así como estudios radiológicos sucesivos innecesarios.