



Radiología



0 - Cateterismo venoso adrenal en la valoración del hiperaldosteronismo primario

N.C. Lugo Doncel, C. Serrano Burgos, J. Perendreu Sans, J. Cabero Moyano, C. Prieto Santa Cruz y E. Berlanga Escalera

Sabadell, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la utilidad del cateterismo venoso adrenal en el diagnóstico y valoración del tratamiento en los pacientes con hiperaldosteronismo primario, a partir de los casos registrados en nuestro centro en el periodo comprendido entre 2003-2012.

Material y método: Las dos causas más frecuentes del hiperaldosteronismo primarios son la hiperplasia suprarrenal bilateral en el 65% de los casos y el adenoma productor de aldosterona en el 35% restante. El tratamiento de la primera es farmacológico, mientras que del segundo es quirúrgico; por esta razón es de vital importancia determinar con exactitud la causa del hiperaldosteronismo. El cateterismo venoso adrenal (CVC) es el método de elección para determinar el lugar de hipersecreción adrenal y diagnosticar la lateralización en la secreción de aldosterona, sin embargo el procedimiento es técnicamente difícil y depende de experiencia por parte del radiólogo intervencionista, es un método invasivo y no se encuentra disponible en todos los sitios. Las guías publicadas por la Endocrine Society recomiendan la TC/RM como el estudio inicial para determinar el subtipo de aldosteronismo y excluir cáncer adrenal. No obstante, una vez que se considere el tratamiento quirúrgico, la distinción entre enfermedad unilateral o bilateral debe ser realizada por cateterismo venoso adrenal.

Conclusiones: El CVA puede considerarse como el estándar de oro para determinar la causa del hiperaldosteronismo primario y es esencial para dirigir apropiadamente el tratamiento en personas que tienen una gran probabilidad de tener un adenoma productor de aldosterona y buscan una curación quirúrgica.