



P-132 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO, BIOQUÍMICO Y CLÍNICO DEL PACIENTE CON FEOCROMOCITOMA SINTOMÁTICO. VARIABLES RELACIONADAS CON LA SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE CON FEOCROMOCITOMA

Febrero, Beatriz; Muñoz, Consuelo; Ros-Madrid, Inmaculada; Ruiz-Manzanera, Juan José; Vergara, Adrián; Iborra, Emma; Hernández, Antonio Miguel; Rodríguez, José Manuel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: El feocromocitoma (FC) en ocasiones se diagnostica de forma incidental a raíz de una prueba de imagen o en el contexto de un estudio genético o familiar, presentándose de manera asintomática, al menos aparentemente. Sin embargo, este tipo de tumor puede producir sintomatología diversa, y en ocasiones, de forma paroxística, que en ocasiones puede condicionar algunas complicaciones que pueden ser graves y que sería recomendable evitar.

Objetivos: analizar el perfil de paciente que se asocia con sintomatología en pacientes con FC y la relación con variables intra y posoperatorias.

Métodos: Se realiza estudio retrospectivo de pacientes con diagnóstico de FC intervenidos en un hospital terciario desde el año 1984 hasta 2021. Se analizaron variables epidemiológicas, clínicas, de diagnóstico, histológicas y posoperatorias. Estadística: base SPSS v. 29. Análisis descriptivo con media y desviación típica o frecuencias con porcentajes. Regresión logística uni y multivariante para ver la relación de diversas variables con la sintomatología relacionada con el FC. $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

Resultados: Se analizaron un total de 192 pacientes con FC. El 64% ($n = 123$) presentaron sintomatología relacionada con el FC. No se encontraron diferencias con respecto a la edad ni la lateralidad ($p > 0,05$). A nivel univariante tiene efecto el sexo (sexo masculino tiene 2,32 veces más probabilidad de sintomatología; $p = 0,02$), con una disminución de probabilidad de sintomatología el FC de carácter hereditario, y los perfiles bioquímicos adrenérgico y normal ($OR = 0,10$, $OR = 0,28$ y $OR = 0,33$, respectivamente), mientras que los perfiles noradrenérgicos y mixtos aumentan la probabilidad de sintomatología ($OR = 3,33$ y $OR = 2,27$, respectivamente). Las complicaciones intra y posoperatorias también son superiores en los pacientes con sintomatología ($OR = 2,46$ y $OR = 2,70$, respectivamente). El tamaño también es una variable influyente, a medida que aumenta el tamaño aumenta la probabilidad de sintomatología ($p = 0,005$). A nivel multivariante, el sexo ($OR = 0,33$; $p = 0,023$), el carácter hereditario ($OR = 0,14$; $p = 0,001$), el perfil noradrenérgico ($OR = 10,78$; $p = 0,011$) y las complicaciones intraoperatorias ($OR = 3,33$; $p = 0,044$) mantienen los efectos del análisis univariante.

Conclusiones: Existe un perfil asociado a presentar sintomatología entre los pacientes con FC, y que nos puede orientar al desarrollo de síntomas ante pacientes supuestamente “asintomáticos”. Los factores protectores sería el sexo femenino, el carácter hereditario, y el perfil bioquímico normal o adrenérgico. Sin

embargo, el tamaño tumoral y el perfil noradrenérgico y mixto se asociaron con presentar sintomatología. Además, el tener síntomas se relaciona con más complicaciones intraoperatorias.