



P-111 - SUPRARRENALECTOMÍAS: REVISIÓN Y NUEVAS TENDENCIAS EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS

Plana Carratalá, Carla; Lucas León, Victoria; Candel Arenas, Marifé; Sandoval Marín, Jesús; Moreno García, Celia; Hurtado Vázquez, Andrea María; Rodríguez Lucas, José María; Jiménez, Isabel María

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Introducción: La suprarrenalectomía constituye el tratamiento quirúrgico de elección para un amplio espectro de patologías de la glándula suprarrenal, tanto benignas como malignas. En los últimos años hemos podido presenciar un cambio de paradigma en la práctica quirúrgica, partiendo del abordaje abierto como técnica de elección en aquellos casos de lesiones de gran tamaño o con alta sospecha de agresividad, y avanzando hacia técnicas mínimamente invasivas. Este hecho está íntimamente relacionado con la introducción del abordaje laparoscópico o percutáneo endoscópico asistido por robot en la práctica quirúrgica habitual desencadenada en los últimos años.

Objetivos: Revisar nuestra experiencia en suprarrenalectomías completas y parciales realizadas tanto por vía laparoscópica mediante acceso transperitoneal, abordaje percutáneo robótico y abordaje abierto, efectuadas entre los años 2014-2024 y comparar los resultados obtenidos con la literatura disponible.

Métodos: Estudio retrospectivo de análisis descriptivo. Fueron incluidos un total de 110 pacientes, intervenidos entre 2014 y 2024 en nuestro centro. Se realizó una revisión exhaustiva de historias clínicas documentando características demográficas (edad, sexo), diagnóstico preoperatorio, lateralidad, tipo de intervención quirúrgica y vía de acceso, y resultado anatomopatológico.

Resultados: Durante nuestro periodo de estudio, fueron incluidos 110 casos de suprarrenalectomías realizadas en nuestro centro, de las cuales 2 (1,77%) fueron parciales y el resto (98,23%) fueron totales. De la muestra estudiada, 46 fueron varones (41,8%) y 64 mujeres (58,2%), con edad media de $52,2 \pm 12,2$ años. Fueron realizadas 59 suprarrenalectomías izquierdas (53,6%), 47 derechas (42,7%) y 4 bilaterales (3,7%). El abordaje elegido en la mayoría de casos fue la vía laparoscópica (70,2%), seguido de vía endoscópica asistida por robot (20,9%) y, por último, el abordaje abierto (8,9%). Las indicaciones más prevalentes de suprarrenalectomía fueron: incidentaloma suprarrenal (35,8%), hiperalдостеронismo primario (21,7%), neoplasia urológica maligna (17,9%), síndrome de Cushing (16%), entre otros. Los resultados anatomopatológicos demostraron en la mayoría de los casos un adenoma suprarrenal (48,7%), seguido de hiperplasia medular (19,5%) y feocromocitoma (8%).

Conclusiones: Nuestra serie de casos refleja una evolución significativa en la práctica quirúrgica,

objetivando una transgresión desde técnicas laparoscópicas convencionales como vía de elección, con la excepción de algún caso resuelto mediante abordaje abierto, hacia la adopción sistemática de abordaje percutáneo asistido por robot como técnica de elección en nuestro centro. Este hecho se encuentra íntimamente vinculado con las múltiples ventajas que ofrece: menor estancia hospitalaria, menor dolor posoperatorio, menor tasa de complicaciones posquirúrgicas, entre ellos. Sin embargo, es fundamental considerar la experiencia del equipo quirúrgico en este tipo de técnica para su implementación estandarizada. Considerando que estos cambios se han producido en apenas una década, resultaría interesante plantear un nuevo seguimiento en los próximos diez años con el objetivo de identificar nuevas tendencias o avances en el abordaje de esta patología. De manera adicional, las suprarrenalectomías parciales continúan siendo excepcionales debido a sus indicaciones poco definidas.