



24 - VALORACIÓN DE LA MEDIDA DE METANEFRINAS (M) FRACCIONADAS EN MUESTRA DE ORINA NOCTURNA PARA EL DIAGNÓSTICO DE FEOCROMOCITOMAS (FC) Y PARAGANGLIOMAS (PG)

M.C. Sanabria^a, M.J. Torrejón^b, I. Jiménez^a, L. Herraiz^a, A. Azcutia^a e I. Ortega^b

^aServicio de Endocrinología y Nutrición; ^bServicio de Análisis Clínicos. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. España.

Resumen

Introducción: El FC y el PG son tumores poco frecuentes con posibilidad de éxito de curación quirúrgica. La prueba de referencia diagnóstica es la medida de las M fraccionadas en plasma o en orina de 24h, previa a su localización por imagen. La medida de excreción de M fraccionadas en una muestra de orina nocturna expresando el resultado en cocientes con creatinina, nos permite eliminar la variabilidad que conlleva la recogida de orina de 24h.

Objetivos: Comprobar los resultados de M fraccionadas en muestras de orina nocturna para el diagnóstico confirmado de FC y PG.

Métodos: Estudio descriptivo desde enero de 2014 a diciembre de 2016, en el Hospital Clínico, Madrid. Se analizaron 1.634 muestras de 1.425 pacientes. La medida se realizó en orina nocturna, tras 3 días de dieta, mediante HPLC con detección electroquímica. Se seleccionaron a pacientes con cocientes normetanefrina/creatinina (NM) > 560 ?g/g y/o metanefrinas/creatinina (MN) > 260 ?g/g, distribuyéndolos por diagnóstico: 1 FC (14), 2 PG (2), 3 Otras (33) patologías endocrinas (adenoma suprarrenal, carcinoma medular de tiroides, acromegalia, tumor neuroendocrino, carcinoide), 4 HTA (35), 5 otros (9) y 6 desconocida (4). El estudio estadístico se realizó con SPSS 15.0.

Resultados: Se estudiaron 97 pacientes (33 H, 64 M), con edad media 66,15 (DE 15,70). La mediana de todos los cocientes para NM fue de 642,42 ?g/g y para MN 186 ?g/g. Distribuidos por grupos diagnósticos encontramos en P50: 1: NM 1.420, MN 547,4. 2: NM 7.958,76, MN 29; 3: NM 630,24, MN 173; 4: NM 630,24, MN 173; 5: NM 724,6, MN 190,9; 6: NM 543,78, MN 167,5. Existen diferencias significativas entre pacientes con diagnóstico de FC y PG con el resto (cociente NM/creatinina p 0,005 y cociente MN/creatinina p 0,0001), así como entre grupos 1 y 2 y otras patologías endocrinas (p 0,04 y p 0,0001 respectivamente).

Conclusiones: La excreción de metanefrinas en orina nocturna presenta diferencias significativas entre pacientes con FC/PG y las otras patologías estudiadas. En este tiempo no se ha detectado ningún falso negativo. Se necesitan más estudios para valorar especificidad y sensibilidad en este test.