



34 - ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE LAS MASAS ADRENALES INTERVENIDAS EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID ENTRE 2015 Y 2019

P. Pérez López, E. Delgado García, B. Torres Torres, K. Benito-Sendin Plaar, L. Cuadrado Clemente, G. Diaz Soto, E. Gómez Hoyos, R. Jiménez Sahagún, M. Á. de Castro Lozano y D.A. de Luis Román

Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Introducción: Las masas adrenales son cada vez más frecuentes y engloban un amplio espectro de patologías, siendo importante detectar aquellas que son subsidiarias de cirugía.

Objetivos: Efectuar una revisión de los pacientes intervenidos de una masa adrenal entre 2015 y 2019 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (HCUV).

Métodos: Se trata de un análisis retrospectivo de 37 masas adrenales del registro de intervenciones del HCUV. Se analizaron variables epidemiológicas y características relativas a hiperfunción y pruebas de imagen de las lesiones adrenales. Se realizó análisis descriptivo y análisis multivariante de las variables que mostraron significación estadística ($p < 0,05$).

Resultados: Del total de los pacientes, la edad media fue de $61,4 \pm 2,1$ años [56,9-65,8], siendo el 58,3% varones. Hasta el 75% tenían algún criterio de síndrome metabólico, y más de un tercio patología oncológica extraadrenal (35,1%). El 83,8% se presentaron como incidentalomas. Al diagnóstico, el 45,9% de las masas fueron hipersecretoras, fundamentalmente de cortisol (47%). En la tomografía computarizada sin contraste inicial, el tamaño medio de las lesiones fue de 5,3 cm de diámetro mayor, con una atenuación menor a 10 UH en un 46%. Respecto a la anatomía patológica, los tipos histológicos más frecuentes de esta serie fueron los adenomas (35%), seguidos de metástasis (24%) y feocromocitomas (16%). Se realizó estudio sobre posibles variables predictoras de malignidad, mostrando significación estadística el tamaño inicial de la lesión, coeficiente de atenuación y la funcionalidad hormonal. Sin embargo, estas no mantuvieron la significación en el análisis multivariante.

Conclusiones: La caracterización de las lesiones en nuestro trabajo se ajustó a la descrita en la bibliografía existente. El hecho de que se trate de una serie quirúrgica y con un tamaño muestral limitado ha podido comprometer la significación estadística del análisis univariante y multivariante.