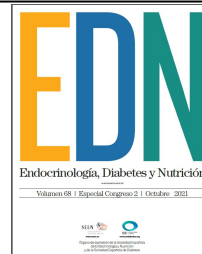




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



21 - FACTORES PREQUIRÚRGICOS PREDICTIVOS DE CURACIÓN EN LA ENFERMEDAD DE CUSHING. ESTUDIO DE 32 CASOS

E. Pascual-Corrales¹, V. Rodríguez Berrocal², M. Marchán Pinedo¹, M. Fernández Argüeso¹, M. Pérez Pérez², E. Barrero Ruiz² y M. Araujo-Castro¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Neurocirugía. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Identificar factores prequirúrgicos asociados a curación y recidiva en la enfermedad de Cushing (EC).

Métodos: De todos los pacientes con síndrome de Cushing ACTH dependiente en seguimiento en nuestro centro entre 2014-2021 (n = 40), se estudiaron aquellos diagnosticados de EC que fueron intervenidos por vía transesfenoidal por un mismo neurocirujano (n = 32). Se definió curación bioquímica como un cortisol plasmático 5 ?g/dl y cortisol libre urinario normal tras la cirugía.

Resultados: El 62,5% (n = 20) fueron mujeres y la edad media al diagnóstico de $42,3 \pm 17,9$ años. Los niveles de cortisol libre urinario y ACTH al diagnóstico fueron de 256 ?g/dL (74,4-1.903) y $74,9 \text{ pg/dL}$ (20,9-444), respectivamente. Seis pacientes tenían macroadenomas, 17 microadenomas y en el resto no se visualizaba lesión hipofisaria. En 7 pacientes existía antecedente de cirugía previa en otro centro. Tres pacientes desarrollaron complicaciones postquirúrgicas (2 fístula del LCR, 1 fístula del LCR y meningitis, sin secuelas). Se alcanzó remisión quirúrgica en el 75% (n = 24). Entre ellos, tres presentaron recidiva durante el seguimiento. No se observó asociación entre las características demográficas (edad, sexo, comorbilidades) ni hormonales (niveles de CLU, ACTH, cortisol salival) prequirúrgicas y la probabilidad de curación. La única variable asociada a mayor probabilidad de curación fue la visualización del adenoma en la RMN (OR 8,3, p = 0,02). También se observó que los pacientes con antecedente de cirugía previa presentaban una menor tendencia a la no curación, aunque no se alcanzó significación estadística (OR 0,17, p = 0,09).

Conclusiones: En nuestra experiencia, el 75% de los pacientes con EC alcanzó curación bioquímica tras la intervención. La curación fue hasta ocho veces más frecuente en aquellos en los que se visualizaba el adenoma antes de la intervención, pero no se identificaron otros factores prequirúrgicos predictivos de curación.