



73 - ENDOCRINOPATÍAS ASOCIADAS A POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR

J. de Carlos Artajo¹, L. Zabalza San Martín², A. Irigaray Echarr³, S. Oquién Legaz², M.R. Aznarez Barrio² y E. Anda Apiñániz³

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital de Zumárraga. ²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona. ³Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: La poliposis adenomatosa familiar (PAF) es una enfermedad autosómica dominante caracterizada clásicamente por el desarrollo de cientos o miles de adenomas en el recto y el colon durante la segunda década de la vida. Casi todos los pacientes desarrollarán cáncer colorrectal (CCR) si no se identifican y tratan en una fase temprana. Se trata de un trastorno multisistémico del crecimiento, por lo que existe riesgo de desarrollar patología extraintestinal. Se ha detectado un mayor riesgo de patología tiroidea, sin definir el riesgo relativo del resto de sistemas endocrinos. Nuestro objetivo es describir la frecuencia de patología adrenal, metabolismo hidrocarbonado y dislipemia.

Métodos: Estudio prospectivo, seleccionando 17 pacientes con mutaciones APC en seguimiento en el Hospital Universitario de Navarra. Se analizaron pruebas radiológicas, variables clínicas y analíticas.

Resultados: La población del estudio incluía 12 hombres (64,7%) y 5 mujeres (35,3%), con una edad media de 47 años. La mediana de edad en el momento del diagnóstico de PAF fue de 28 años, con un tiempo medio de seguimiento de 16 años. A todos los pacientes se les realizó un estudio de imagen abdominal (TC o RM), detectándose lesiones en 5/17 (31,25%). Todos fueron hallazgos incidentales presentados como adenomas no funcionantes en las pruebas analíticas realizadas. Ninguno mostró un crecimiento significativo durante el seguimiento. De la muestra, un 29,4% (5/17) presentaban criterios compatibles con prediabetes, un 17,6% (3/17) diabetes *mellitus* tipo 2 y un 17,6% (3/17) presentaban dislipemia.

Conclusiones: Las lesiones suprarrenales son frecuentes en los pacientes con PAF que se someten a pruebas de imagen abdominal. Parecen seguir un curso benigno y lentamente progresivo, siendo clínica y analíticamente lesiones no funcionantes. Casi la mitad de la muestra presentaba alteraciones del metabolismo hidrocarbonado.