



26 - CATETERISMO DE SENOS PETROSOS INFERIORES EN EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE CUSHING ACTH DEPENDIENTE: EXPERIENCIA EN NUESTRA ÁREA SANITARIA

C. López Pereira¹, A. Lara Barea², J. Barcala Esplá², I. Gavilán Villarejo² y M. Aguilar Diosdado²

¹Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz. ²Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: El cateterismo de senos petrosos inferiores (CSPI) se emplea en pacientes con síndrome de Cushing (SC) ACTH dependiente para diferenciar entre el origen central y ectópico, especialmente cuando los resultados del resto de las pruebas diagnósticas (de imagen o funcionales) son discordantes.

Objetivos: Analizar el rendimiento diagnóstico y las características de los resultados obtenidos en los CSPI realizados en nuestro centro entre los años 2010-2023.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de SC ACTH-dependiente a los que se les realizó CSPI desde enero/2010 a diciembre/2023. Se analizaron características epidemiológicas, hormonales, radiológicas y funcionales. Se estableció como punto de corte indicativo de EC un gradiente ACTH central/periférico (C/P) ≥ 2 en muestras basales o ≥ 3 tras estímulo con desmopresina. Un gradiente interpetroso $\geq 1,5$ se consideró sugestivo de lateralización.

Resultados: Se evaluaron 19 pacientes con diagnóstico confirmado de SC ACTH-dependiente a quienes se les realizó CSPI, 89,5% (n = 17) con EC y 10,5% (n = 2) con SC ectópico. En cuanto a las características de la muestra, el 68,4% (n = 13) eran mujeres, con una edad media de $42,26 \pm 12,83$ años. De los 17 pacientes con EC, en 13 se obtuvieron gradientes ACTH C/P superiores al punto de corte. Del total de pacientes con EC, el 82,3% (n = 14) fueron sometidos a cirugía transesfenoidal. La EC fue confirmada en todos los casos, 12 por hallazgo de adenoma en AP y 2 por cumplir criterios de curación postcirugía. Comparado con la localización del adenoma por cirugía, el CSPI presentó una S 90% para lateralización con un índice kappa de 0,8 [0,43-1,16].

Conclusiones: En nuestra serie, el CSPI es una prueba de gran utilidad en pacientes con SC ACTH dependiente para diferenciar entre el origen central o periférico, con un elevado grado de concordancia y sensibilidad entre la lateralización del CSPI y la localización del adenoma por cirugía.