



77 - CARCINOMA ADRENAL EN EL ÁREA DE JAÉN EN ÚLTIMOS 20 AÑOS, UNA SERIE DE ALTA SUPERVIVENCIA

C.M. Castro Mesa¹, C.M. López Pérez¹, F. Fernández Segovia², A. de Gracia Valero¹ y C. Gutiérrez Alcántara¹

¹UCG Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Jaén. ²UCG Anatomía Patológica, Hospital Universitario de Jaén.

Resumen

Introducción: El carcinoma adrenal es una entidad de muy baja incidencia con mal pronóstico ya que con frecuencia el diagnóstico es tardío encontrándose ya datos de alta invasión locorregional o diseminación a distancia.

Objetivos: Describir los casos con carcinoma adrenal de nuestra área en los últimos 20 años.

Métodos: Se revisaron todos los casos con diagnóstico de carcinoma adrenal en muestras de anatomía patológica del Hospital Universitario de Jaén 2004-2024. Se registraron sexo, edad, síntomas compresivos, funcionalidad, datos radiológicos y de la anatomía patológica, así como del tratamiento y evolución-supervivencia.

Resultados: 9 casos (6 casos en los últimos 5 años), 7 mujeres, de $57,1 \pm 19,9$ años. En 7 casos el diagnóstico fue como incidentaloma. Detectamos funcionalidad en 4 casos y clínica compresiva en 1 caso. El tamaño medio al diagnóstico en el TAC fue de $7,9 \pm 3,4$ cm, observándose metástasis en 2 casos. En los 9 casos el tratamiento inicial fue cirugía. La anatomía patológica mostró un Ki medio de 24,1% con un número medio de mitosis de 26,25/campo. 5 casos fueron estadio I, uno II, otro III y los 2 restantes IV. Tras la cirugía 6 pacientes cumplía criterios de R0, pautándose mitotane en los otros 3 casos, y de ellos quimioterapia sistémica adicional en 2 casos, que acabaron falleciendo (coinciden con los casos más antiguos de 2006 y 2009), mientras que en el resto de la serie no hay más casos de muerte por ahora. El tiempo medio de supervivencia hasta el momento es de 56,4 meses.

Conclusiones: Nuestra serie presenta muy buenos datos en cuanto a supervivencia en contra de lo descrito en otras series. Podría relacionarse con la alta tasa de diagnóstico incidental (y probablemente más precoz) en el contexto de realización de pruebas de imagen sin haber tenido síntomas tumorales aún, lo que explicaría que la mayoría de los casos presentaban estadios bajos y situación de R0 tras cirugía, aunque en la mayor parte el seguimiento aún es corto.