



## 74 - TRABAJO DE FIN DE GRADO. INFLUENCIA DEL COLESTEROL REMANENTE EN EL RIESGO VASCULAR Y LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES CON PATOLOGÍA ADRENAL: UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO

M.J. Fernández Moreno<sup>1</sup>, F. Sebastián Valles<sup>2</sup>, Í. García Sanz<sup>3</sup>, N.F. Pascual Gómez<sup>4</sup>, V. Navas Moreno<sup>2</sup>, M.A. Sampedro Núñez<sup>2</sup> y M. Marazuela<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Grado en Medicina, Universidad Autónoma de Madrid. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. <sup>3</sup>Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. <sup>4</sup>Servicio de Análisis Clínicos, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar el papel del colesterol remanente (C-REM) en el riesgo vascular y la mortalidad de pacientes con patología adrenal.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo en pacientes del Hospital La Princesa con incidentalomas adrenales entre 2001 y 2024. Se dividieron 137 pacientes con incidentalomas no funcionantes y secreción autónoma de cortisol (SAC) (cortisol  $\geq 1,8 \mu\text{g/mL}$  tras test de supresión con dexametasona) en dos grupos utilizando como punto de corte C-REM = 30 mg/dL. Se realizaron modelos de regresión logística para estudiar el impacto del C-REM en los MACE (eventos vasculares y mortalidad).

**Resultados:** El grupo con C-REM  $\geq 30$  mg/dL presentó mayor prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ( $p = 0,001$ ), menores cifras de HDL-c ( $p = 0,001$ ) y LDL-c ( $p = 0,025$ ), mayor frecuencia de tratamiento con estatinas ( $p = 0,032$ ) y mayor tasa de eventos vasculares mayores no mortales ( $p = 0,038$ ) y del MACE ( $p = 0,038$ ). Los pacientes con SAC no presentaron diferencias en C-REM ni en las complicaciones durante el seguimiento. El riesgo relativo del exceso de C-REM fue de 2,65 (1,04-6,77) para eventos vasculares y 2,27 (1,05-4,92) para MACE, ambos con  $p = 0,05$ . Solamente influyeron de forma independiente en el MACE las variables edad (OR = 1,13 [ $p = 0,004$ ]), sexo femenino (OR = 0,20 [ $p = 0,016$ ]), LDL-c (OR = 1,02 [ $p = 0,029$ ]) y C-REM (OR = 1,06 [ $p = 0,014$ ]). DM2 y HDL-c no se asociaron de forma independiente con el compuesto MACE.

**Conclusiones:** Un C-REM  $\geq 30$  mg/dL en pacientes con incidentalomas adrenales se asoció con mayor prevalencia de DM2, menor HDL-c y mayor riesgo de MACE. La SAC no se asoció con el C-REM ni con MACE durante el seguimiento.