



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 Moreno¹, F. Sebastián Valles², I. García Sanz³, N.F. Pascual Gómez⁴, V. Navas Moreno², M.A. Sampedro Núñez² y M. Marazuela²

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