



45 - EVALUACIÓN DE LA PREVALENCIA DE COMORBILIDADES Y EL GRADO DE REMISIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LOS PACIENTES CON ACROMEGALIA

M. Blanca Padilla¹, P. Tomás Gómez¹, F. Lupión Lorente¹, C. Gómez Navarro², A. Aparicio Mota³, R. Reyes García¹ y P. Mezquita Raya¹

¹Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería. ²Cardiología, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería. ³Estadístico, Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería.

Resumen

Introducción: La acromegalia es una enfermedad poco prevalente, en la que es necesario realizar un seguimiento crónico para diagnosticar las posibles complicaciones crónicas características de esta patología y que tienen una importante repercusión en la calidad de vida.

Objetivos: Conocer la prevalencia de las diferentes comorbilidades en los pacientes con acromegalia y determinar el porcentaje de progresión de la enfermedad.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con acromegalia en seguimiento en la Unidad de Endocrinología del Hospital Universitario Torrecárdenas, en Almería, centrándonos en la prevalencia de comorbilidades asociadas a la acromegalia. Se valoró además la frecuencia de progresión de la enfermedad (IFG-1 elevado x1,5 veces rango de referencia y persistencia de síntomas).

Resultados: Se incluyeron 50 pacientes con acromegalia (seguidos durante una media de 102 meses), con una edad media de 60 años, de los cuales el 50% eran mujeres, con un IMC medio de 29,26 kg/m². Como comorbilidades, un 50% presentaba hipertensión arterial, un 38% tenían diabetes tipo 2 y un 48% presentaban dislipemia. En cuanto a los síntomas al diagnóstico, un 48% de los pacientes refería cefalea, un 64% artropatía y un 14% alteración del campo visual. Se detectó una prevalencia del 4% de esteatosis hepática, un 18% de apnea obstructiva del sueño, un 12% de bocio, un 18,3% de poliposis colónica y un 6% de osteoporosis. Los niveles medios de IGF-1 en el momento del diagnóstico fueron de 697 ng/ml (rango de normalidad 115-307 en varones y 69-200 en mujeres), mientras que en la última revisión fueron de 281. Uno de cada 5 pacientes se catalogó como progresión de la enfermedad durante el seguimiento.

Conclusiones: A pesar de las múltiples opciones terapéuticas de las que disponemos, no siempre llega a remitir la enfermedad, siendo en este caso de gran relevancia el cribado de complicaciones y el uso de terapias farmacológicas con mayor evidencia para controlar la enfermedad.