



15 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE SÍNDROME DE CUSHING ACTH DEPENDIENTE DE ORIGEN HIPOFISARIO VS ECTÓPICO. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R.M. García Moreno¹, M. Gomes Porras¹, P. Parra Ramirez¹, P. Martin-Rojas Marcos¹, R. Gómez Rioja², R. Frutos³ y C. Álvarez Escolá¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Análisis Clínicos; ³Radiodiagnóstico. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar la concordancia entre tres test empleados en el diagnóstico diferencial del síndrome de Cushing (SC) ACTH dependiente: cateterismo de senos petrosos inferiores (CSSPPII), RM hipofisaria y test de supresión fuerte con dexametasona. Evaluar la validez diagnóstica de dichas pruebas.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo con 25 pacientes con diagnóstico de SC ACTH dependiente seguidos en el Servicio de Endocrinología del Hospital La Paz. Se recogieron datos del CSSPPII bajo estímulo con CRH, RM hipofisaria (1,5T y/o 3T) y test de supresión fuerte (con 8 mg de dexametasona la noche previa o bien 2 mg/6h × 2 días). Se consideró resultado positivo para origen hipofisario un gradiente ACTH central/periférico ≥ 3 en el CSSPPII, la presencia de un adenoma hipofisario en la RM y el descenso $> 50\%$ en las cifras de cortisol basal y cortisoluria en el test de supresión fuerte. Se analizó la concordancia entre los resultados de dichos test diagnósticos mediante el índice Kappa. Se estimó su sensibilidad (S), especificidad (E) y valores predictivos positivo (VPP) y negativo (VPN) tomando como *gold standard* la histología de la pieza quirúrgica y/o la curación postcirugía.

Resultados: La concordancia entre los resultados de CSSPPII y RM hipofisaria fue 0,02 (baja concordancia), entre el CSSPPII y la supresión fuerte fue 0,63 (buena), mientras que la RM hipofisaria y el test de supresión fuerte presentaron discordancia entre ellos (-0,05). Comparando con el *gold standard*, el CSSPPII mostró: S = 100%, E = 100%, VPP = 100% y VPN = 100%. La RM hipofisaria: S = 77%, E = 50%, VPP = 91%, VPN = 25%. El test de supresión fuerte: S = 91%, E = 100%, VPP = 100%, VPN = 50%.

Conclusiones: 1) La concordancia entre la RM hipofisaria y las otras dos pruebas empleadas en el diagnóstico diferencial del SC ACTH dependiente fue muy pobre. 2) El CSSPPII y el test de supresión fuerte mostraron mejor concordancia. 3) La validez diagnóstica del CSSPPII fue muy superior a los otros test diagnósticos.