



148 - TEST DE SUPRESIÓN CON DEXAMETASONA 1 MG: DESCRIPCIÓN Y RENDIMIENTO EN 250 CASOS

A.M. Ortiz Zúñiga, A. Casteràs, C. Zafón, O. Simó Severat, G. Obiols y J. Mesa

Hospital Vall d'Hebron. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: La prueba de frenación con 1 mg dexametasona (DXM1mg) es ampliamente utilizada para el estudio del hipercortisolismo. El propósito de este trabajo es revisar el uso del test en la práctica clínica.

Métodos: Se estudiaron de forma retrospectiva los test DXM1mg realizados en nuestro centro entre 2008 y 2014, analizando: motivo de estudio, variables clínicas, parámetros hormonales (C-DXM1mg, cortisol basal (CB), cortisol libre urinario (CLU), ACTH, DHEAS, frenación con DXM 8 mg) y tratamiento recibido. El C-DXM 1mg se consideró frenado si 1,8 ug/d, estableciendo 4 grupos de respuesta (G1: 1,8 ug/dl; G2: 1,8-3; G3: 3-5; G4: > 5 ug/dl).

Resultados: Se recogieron 250 pacientes, 130 varones (52%), edad media $61,8 \text{ años} \pm 14,9$. El motivo de solicitud fue incidentaloma adrenal en 165 casos (66%), sospecha de hipercortisolismo en 18 (7,2%), obesidad mórbida en 18 (7,2%), HTA secundaria en 7 (2,8%) y otros en 16,8%. Los pacientes presentaban: obesidad el 42,2%, DM-2 el 27,6% e HTA el 63,3. En 147 casos (58,8%) el C-DXM1mg frenó 1,8. El resto de grupos fueron: G2: 50 pacientes (20%), G3: 27 (10,8%) y G4: 26 (10,4%). El CB y el CLU se correlacionaron positivamente con C-DXM1mg ($p = 0,001$). La obesidad, la diabetes y la HTA no mostraron asociación significativa con el test. Treinta y ocho (15,2%) pacientes se diagnosticaron de Cushing clínico o “subclínico” adrenal que motivaron 23 adrenalectomías (bilaterales en 3 casos). Además, 7 pacientes (2,8%) se diagnosticaron de Cushing ACTH dependiente (5 hipofisario, 2 ectópico). En 72 casos (35,1%) con C-DXM > 1,8 no se consideró causa orgánica o beneficio quirúrgico.

Conclusiones: Aproximadamente el 60% de pacientes de nuestra serie presentaba un C-DXM 1 mg 1,8 ug/dl. El grado de frenación se correlacionaba con el CB y el CLU. Un 30% de los pacientes con C-DXM > 1,8 se trataron de forma conservadora.