



EDITORIAL

Editores invitados

Dra. A. Verónica Araya

Jefa Unidad Endocrinología, Departamento Medicina Interna, Clínica Las Condes

Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Facultad de Medicina, Universidad Finis Terrae

Dr. Iván Solís

Unidad de Endocrinología, Departamento Medicina Interna, Clínica Las Condes

Facultad de Medicina, Universidad de Chile

Tema central

Actualización en Endocrinología

La Endocrinología ha experimentado múltiples cambios en las últimas décadas, debido a los avances tecnológicos y la implementación de nuevas técnicas de laboratorio, imagenología y estudios moleculares. Esto ha permitido ampliar el conocimiento acerca de las causas de diversas patologías tan frecuentes como la hipertensión arterial, que años atrás se catalogaba en la mayoría de los casos como "esencial" y se pensaba que las causas secundarias endocrinas eran muy poco frecuentes. Actualmente se sabe que muchos de estos casos corresponden a una hipertensión relacionada con exceso de mineralocorticoides.

Técnicas moleculares avanzadas han permitido la identificación de genes y mutaciones responsables del desarrollo de síndromes de neoplasias endocrinas múltiples, como los relacionados con feocromocitomas y otras patologías neoplásicas familiares como el carcinoma medular de tiroides; ahora pueden ser identificadas correctamente y ser tratadas en forma precisa, además de indicar el potencial maligno y de progresión. Actualmente, el análisis genético permite estudiar a familiares directos, determinando el riesgo que tienen de desarrollar alguna de estas neoplasias y establecer el plan de seguimiento.

El incremento en la solicitud de exámenes de imágenes como ecografías de tiroides, ha llevado a un aumento en el diagnóstico de nódulos, la mayoría de ellos menores de 1 cm, no palpables al examen físico. Por esto, se han tenido que establecer ciertos criterios ecográficos que orienten a la sospecha de malignidad, que permitan determinar cuándo éstos deben estudiarse dirigidamente con citología. Avances en estos métodos diagnósticos han llevado a que sean cada vez menos los nódulos tiroideos que tienen in-

dicación quirúrgica. Más aún, han surgido técnicas no quirúrgicas para tratar tales nódulos y desde el punto de vista de la cirugía, en la actualidad no todos los nódulos malignos tienen indicación de tiroidectomía total.

Con la mejor resolución de los equipos de imagenología hemos observado un aumento en la detección de nódulos hipofisarios y masas suprarrenales encontrados incidentalmente. El abordaje de éstos, denominados "incidentalomas", ha cambiado desde fines de los 90 a la fecha. Actualmente se han establecido criterios que han determinado un manejo menos agresivo.

Y respecto a nuevas técnicas diagnósticas, en este número se describen los métodos que han surgido para el estudio de la densidad mineral ósea y diagnóstico de osteoporosis. También se revisan los elementos que permiten sospechar una osteoporosis secundaria y cómo estudiarla.

Se revisará que se entiende por "diabesidad", término recientemente acuñado y que no es aceptado por todos los especialistas, pero que pone en evidencia a dos grandes epidemias del siglo, la obesidad y la diabetes mellitus tipo 2 y explica cómo se interrelacionan estos 2 problemas.

Finalmente, presentaremos una actualización en el diagnóstico y tratamiento de patologías clásicas como acromegalia, hiperparatiroidismo primario e hipofosfemia y, las últimas recomendaciones en el manejo de pacientes bajo terapia crónica con corticoides.

En suma, este volumen entrega una puesta al día en algunos temas relevantes de la Endocrinología, teniendo siempre en cuenta que ésta continuará avanzando en el conocimiento de la etiología de las enfermedades endocrinas, y su tratamiento.