**P 62**

**INCIDENTALOMAS SUPRARRENALES COMO HALLAZGO TOMOGRÁFICO EN UN CENTRO UNIVERSITARIO. FRECUENCIA EN EL PERÍODO 2015-2016 Y CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES**

Verónica Araya Quintanilla1, Daniela Ávila Osores1, Valentina Escandar Rivano2, Diego Espinoza Vargas3, Catalina Valdés Alvear2, Juan Salvador Casas4, Patricio Palavecino4

1Sección Endocrinología y Diabetes, Hospital Clínico Universidad de Chile, 2Interna Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Chile, Campus Norte, 3Interno Medicina, Facultad de Medicina Universidad de Chile, Campus Norte, 4Centro de Imagenología, Hospital Clínico de la Universidad de Chile

**Contenido:**

El hallazgo de un incidentaloma suprarrenal (IS) se ha descrito hasta en 10% de las tomografías axiales computadas (TAC). La frecuencia aumenta con la edad y aunque, los nódulos funcionantes son escasos, los IS podrían asociarse a mayor frecuencia de trastornos metabólicos.

**Objetivo:** establecer la frecuencia de IS en TAC de tórax y abdomen realizadas en un periodo de 2 años y sus características.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal, para evaluar las TAC realizadas en nuestro centro, entre 2015-2016. Se evaluaron todas aquellas que describieran el hallazgo de una lesión suprarrenal. Se consideró IS cuando la TAC no fue realizada por la sospecha de una enfermedad suprarrenal, neoplasia o, para la etapificación y seguimiento de un cáncer conocido. Se registraron los datos imagenológicos, clínicos y de laboratorio disponibles en la ficha clínica.

**Resultados:** En el periodo de estudio se realizaron 16.548 TAC de tórax y abdomen. De éstos, en 694 (4,2%) se encontró una lesión suprarrenal, 294 (1,8%) correspondieron a IS, en 15 estudios (5,1%) fueron bilaterales. La causa más frecuente de solicitud del examen fue gastrointestinal (44,8%), seguido por causa nefrourológica (23,5%). El tamaño promedio de los IS fue de 16,6±13,3mm (4,5-170) con mediana de 6 unidades Hounsfield (UH) en fase sin contraste. Imagenológicamente, 46,3% se catalogaron como adenomas, mediana 2UH (-95-24), 38,8% indeterminados, 20UH (-13-150), 12,5% mielolipomas, -77UH (-104- -13). Además se encontró 2 carcinomas, un quiste y un hematoma. Características de los pacientes: 122 hombres, 172 mujeres, edad 63,7±14,6 años. Comorbilidades: HTA: 62,8%, diabetes: 32,4% y dislipidemia: 37,1%. El IMC fue 30± 7,6 kg/m2 (19-64), PA sistólica: 138,4±24 mmHg (88-227), PA diastólica 78,7±14 mmHg (43-131). Lab. general: glicemia: 117±52,7 mg/dl (62-508), kalemia: 4,2±0,6 mEq/L (2,3-5,7), triglicéridos: 151±77,6 mg/dl (37-409). Sólo 12 de estos pacientes (4,1%) consultaron a Endocrinología y se les realizó estudio funcional, 5 resultaron con estudio alterado, 2 de ellos con 2 test positivos (test de Nugent >5 ug/dl=2, 1,9-4,9 ug/dl=3, Aldosterona/ARP>30=2). Llamó la atención 9 pacientes con PA >140/90 y kalemia <3,5 mEq/L, que no se derivaron.

**Comentarios:** La frecuencia de IS observada fue similar a lo reportado en la literatura. Se presentan mayoritariamente en pacientes >60 años. Su presencia se asocia a >IMC, HTA y alteraciones metabólicas. Sin embargo, la evaluación endocrina y estudio funcional se realizó en un bajo porcentaje de los casos. Por esto, creemos importante establecer criterios de derivación a la especialidad para mejorar la pesquisa de nódulos funcionantes y planificar el seguimiento.

**Financiamiento:** Sin financiamiento