Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 29 Abril 2024 17:13
Escrito por: Sofia
Visitas: 3518

En este estudio se evalúa la prevalencia e incidencia de fracturas vertebrales en una cohorte de pacientes con incidentaloma adrenal con y sin secreción autónoma de cortisol.

Increased Risk of Vertebral Fractures in Patients with Mild Autonomous Cortisol Secretion

Mayor riesgo de fracturas vertebrales en pacientes con secreción autónoma de cortisol leve

*Vittoria Favero y col. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, Febrero 2024*

Disculpe su navegador web no soporta audios.

Puntos de interés:

Este estudio demuestra que en pacientes con incidentaloma adrenal y secreción autónoma de cortisol leve, tanto la prevalencia como la incidencia de fracturas vertebrales aumentan en comparación con aquellos sin secreción autónoma de cortisol, independientemente de la DMO y de otros posibles factores de confusión. Estos resultados respaldan las últimas guías europeas sobre incidentaloma adrenal que sugieren la realización de estudios para detectar la presencia de fracturas vertebrales en pacientes con secreción autónoma de cortisol, aún en los casos leves.

Resumen:

Contexto: Se debate el riesgo de fracturas vertebrales (FVx) en pacientes con incidentalomas suprarrenales y secreción autónoma de cortisol leve (MACS).

Objetivo: Evaluar la prevalencia e incidencia de FVx en pacientes con incidentaloma adrenal y MACS.

Métodos: Este estudio transversal y longitudinal que utilizó datos retrospectivos de cuatro unidades de endocrinología italianas e incluyó a 444 pacientes (rama transversal) y 126 pacientes (rama



Phoca PDF

longitudinal, 24,9 ± 5,3 meses de seguimiento) para evaluar las FVx prevalentes e incidentes, respectivamente, en pacientes con MACS (MACS-sí) y sin MACS (MACS-no). Las principales medidas de resultado fueron el cortisol sérico después de una prueba de dexametasona de 1 mg (F-1 mgDST), la densidad mineral ósea (DMO) en la columna (LS) y el fémur (FN), y la presencia de FVx por rayos X.

Resultados: Rama transversal: 214 y 230 pacientes fueron MACS-sí y MACS-no, respectivamente, según F-1mgDST >1,8 Î¼g/dL (50 nmol/L). Los pacientes con MACS tuvieron mayor prevalencia de FVx (62,6%) que aquellos sin MACS (22,9%, P <0,001); MACS se asoció con FVx prevalente (odds ratio, 5,203; IC95 %, 3,361-8,055; P < 0,001; riesgo relativo [RR] 2,07), independientemente de la edad, el índice de masa corporal, el género, la DMO-LS y la presencia de diabetes mellitus tipo 2 (DBT2). Rama longitudinal: 66 y 60 pacientes fueron MACS-no y MACS-sí, respectivamente. Los pacientes con MACS mostraron un mayor número de FVx incidentes (36,4%) que los pacientes sin MACS (10,0%, p < 0,001); MACS se asoció con la presencia de una FVx incidente (RR 4,561; IC95%, 1,600-13,003; p = 0,005) independientemente de la edad, DMO-LS, el género, presencia de FVx prevalente y DBT2. Los resultados se confirmaron en mujeres y hombres cuando se evaluaron por separado.

**Conclusión: Las mujeres y los hombres con incidentaloma adrenal y MACS tienen un mayor riesgo de sufrir FVx.**

Comentario:

El estudio analizó retrospectivamente una cohorte de pacientes con incidentaloma adrenal, evaluando la presencia o ausencia de secreción autónoma de cortisol, definida esta: última como un nivel de cortisol sérico menor a 1,8 ug/dL después de la administración de 1 mg de dexametasona. El estudio se dividió en dos ramas: una transversal y otra longitudinal.

Rama transversal

â  En pacientes con MACS, la prevalencia de osteoporosis fue mayor. La DMO-LS y la DMO-FN fueron menores que en aquellos sin MACS. La prevalencia de todas las FVx (asintomáticas y sintomáticas) fueron mayores en pacientes con MACS que en pacientes sin MACS (FVx



Phoca PDF

sintomática: 7% en pacientes con MACS versus 2,3% en pacientes sin MACS, p = 0,022).

â Los pacientes con MACS se dividieron en dos grupos: Aquellos con posible secreción autónoma de cortisol (PACS F-1mgDST 1,8-5Î¼g/dL) y aquellos con secreción autónoma de cortisol (ACS F-1mgDST >5Î¼g/dL). Se encontró una diferencia significativa en la prevalencia de FVx entre los pacientes con ACS (70,7%) y aquellos con PACS (59,3%) o sin MACS (22,5%). Además, el porcentaje de individuos con densidad mineral ósea normal con FVx aumentó con la secreción de cortisol (MACS-no 15,7%, PACS 37,2%, SCA 48,4%).

â La presencia de un FVx prevalente se asoció con la presencia de MACS (RR 2,07), DMO y edad, independientemente de la presencia de DBT2, el IMC y el género.

â Se compararon pacientes con niveles bajos de ACTH (<10 pg/mL, 2,2 pmol/L) con aquellos sin niveles bajos de ACTH. Los primeros mostraron una mayor frecuencia de FVx en comparación con los segundos (57,6% versus 30,8%, p <0,001). Además, la presencia de una FVx prevalente se asoció significativamente con niveles bajos de ACTH, incluso después de ajustar por edad, presencia de DBT2, IMC y género.

Rama longitudinal

â El número de todas las FVx incidentes fue mayor en pacientes con MACS que en aquellos sin MACS.

â La ocurrencia de una fractura vertebral incidente fue predicha de forma independiente por la presencia de MACS positivo, pero no por la edad, la presencia de fracturas vertebrales prevalentes, DBT2, género, duración del seguimiento ni DMO lumbar.

â El porcentaje de individuos sin DMO baja pero con FVx incidente fue significativamente mayor en pacientes con MACS que en pacientes sin MACS (25,8% versus 8,3%, p = 0,017).

â Los pacientes con niveles bajos de ACTH mostraron una mayor incidencia de FVx que aquellos sin niveles bajos de ACTH (31,7% versus 15,9%, p < 0,036) pero esto no se confirmó luego del ajuste por confusores.



Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 29 Abril 2024 17:13
Escrito por: Sofia
Visitas: 3518

**Conclusiones:**

**â Este trabajo revela que en pacientes con incidentaloma adrenal y secreción autónoma de cortisol (MACS), tanto la prevalencia como la incidencia de fracturas vertebrales (FVx) aumentan en comparación con pacientes con incidentaloma adrenal sin MACS, independientemente de la edad, la distribución de género, el IMC, la presencia de DBT2.**

**â Los mismos resultados se confirmaron en hombres y mujeres cuando se evaluaron por separado e incluso después de ajustar por el estado premenopáusico en las mujeres.**

**â Además, el número de sujetos con una FVx prevalente, a pesar de una DMO conservada, se asoció con el grado de secreción de cortisol y, de la misma manera, no se encontró que la DMO fuera un predictor de FVx incidente. Esto sugiere que la fragilidad ósea debe ser estudiada en forma más exhaustiva en estos pacientes.**

**â Finalmente, más de un tercio de los pacientes con incidentaloma adrenal con MACS, y con un enfoque conservador en el seguimiento, experimentaron un FVx incidente.**

Copyright 2024. Endoweb.net



Phoca PDF