

## O18) CAMBIOS EN LA PRESENTACIÓN Y EL MANEJO CLÍNICO DE FEOCROMOCITOMAS Y PARAGANGLIOMAS: EXPERIENCIA DE CUATRO DÉCADAS

San Francisco, I<sup>1</sup>; Rojas, P<sup>2</sup>; Uslar, T<sup>3</sup>; Olmos, R<sup>3</sup>; Macchiavello, S<sup>3</sup>; Zúñiga, Á<sup>1</sup>; Baudrand, R<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Depto Urología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; <sup>2</sup>Depto Urología, Pontificia Universidad Católica de Chile/ Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile; <sup>3</sup>Depto Endocrinología, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** Los feocromocitomas y paragangliomas (FPGLs) son tumores de escaso reporte en la literatura. En los últimos años se han descrito cambios en la presentación clínica y manejo de estos pacientes. Nuestro objetivo fue evaluar las características principales de estos pacientes durante las últimas cuatro décadas en un centro académico.

**PACIENTES Y MÉTODOS:** Recolectamos retrospectiva y prospectivamente los datos demográficos, clínicos, bioquímicos y perioperatorios de pacientes con FPGL entre 1980-2019, comparando 4 grupos según década de diagnóstico (grupo 1: 1980-1989, grupo 2: 1990-1999, grupo 3: 2000-2009 y grupo 4: 2010-2019). La significancia entre las variables fue analizada utilizando chi<sup>2</sup>, t-Student o ANOVA con SPSS v.21.

**RESULTADOS:** Se incluyeron 100 pacientes. La edad, género, tamaño y porcentajes de bilateralidad, paraganglioma y metástasis fueron similares en los 4 grupos. Hubo un aumento significativo de dosis de doxazosina, tasa de laparoscopías y disminución de estadía hospitalaria desde la primera década a la última década. Destaca el aumento de incidentalomas y test genéticos en las últimas décadas. Dado el cambio fenotípico comparamos diagnóstico incidental (n=25) versus sospecha clínica (n=50). Los incidentalomas tuvieron menos síntomas adrenérgicos (38 vs 62% p<0,001), tasa de HTA (64 vs 80% p=0,01) y crisis HTA (28 vs 44% p=0,02), menor funcionalidad (79 vs 100% p=0,01) y niveles de catecolaminas/metanefrinas totales (8,4 vs 12,5 veces sobre el LSN p=0,04).

**CONCLUSIONES:** Reportamos la experiencia de 40 años en el diagnóstico y manejo de FPGLs en un centro académico dado el escaso reporte de datos locales. Nuestra cohorte presenta tasa de bilateralidad, paraganglioma, metástasis estable en las últimas décadas y con similares características a series internacionales. Confirmamos un cambio en la presentación clínica a lo largo de los años con un aumento de los casos incidentales y menos sintomáticos, posiblemente debido a un diagnóstico precoz dentro de la historia natural de los FPGLs. Nuestros datos muestran que la implementación de un programa multidisciplinario ha permitido aumentar el diagnóstico oportuno con estudio genético en casos seleccionados, optimizar la anestesia y la cirugía y lograr disminuir notoriamente la estadía hospitalaria.