



Trabalhos Científicos

Título: Síndrome De Cushing Causada Por Adenoma De Suprarrenal

Autores: LAENA BARBOSA LEAL (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA); JULIA CONSTANÇA CONCEIÇÃO SOUZA FERNANDES (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA); ARUZE MACHADO SILVA TANAJURA (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA); JANUÁRIO FRANCISCO OLIVEIRA CAVALCANTE (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA); CRÉSIO ARAGÃO DANTAS ALVES (UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA); MARIA AUGUSTA AMARAL DE CARVALHO SILVA (ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA); SORAYA FERNANDA CERQUEIRA MOTTA (SERVIÇO DE CIRURGIA DO HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS)

Resumo: INTRODUÇÃO: A síndrome de Cushing (SC) é causada por um hipercortisolismo crônico de origem endógena ou exógena. A doença de Cushing (DC) é a etiologia endógena mais frequente, sendo habitualmente resultante de um microadenoma hipofisário. Tumores adrenocorticiais são uma causa rara de SC em pediatria. DESCRIÇÃO DO CASO: Menina, 10 anos e 1 mês, com relato de há quatro meses ter iniciado ganho ponderal excessivo e progressivo, fácies de lua cheia, giba dorsal, hipertricose, acne, acantose nigricans, estrias, alteração do humor, dislipidemia e hipertensão arterial. Avaliação laboratorial mostrou: cortisol às 16 horas: 21,07 ug/dl (2,3-11,9); Cortisol livre urinário (3 amostras): 1ª amostra 204,4 mcg/24h (21-111) ou 182 mcg/m2/dia* (<70); 2ª amostra 76,4 mcg/24h (21-111) ou 68 mcg/m2/dia (<70); 3ª amostra 79,2 mcg/24h (21-111) ou 71,5 mcg/m2/dia (<70), cortisol salivar às 23h: 19,3 nmol/L (<7,6 nmol/L) e ACTH<1,0 pg/ml (7,2-63,3) às 8 e 16 horas. Os andrógenos (DHEA, S-DHEA, Androstendiona, Testosterona total) foram normais. RNM de hipófise-hipotálamo foi normal. Tomografia de abdômen mostrou imagem em adrenal direita de provável natureza não adenomatosa com washout inferior a 60% (medindo 3,0x 2,6cm e 97HU). Submetida a adrenalectomia direita com estudo anatomo-patológico confirmando adenoma de suprarrenal. DISCUSSÃO: As características clínicas e hormonais são de um de adenoma, por apresentar aumento isolado do cortisol, enquanto os achados radiológicos sugerem carcinoma com a descrição de um washout < 60% e HU > 10. CONCLUSÃO: O adenoma de suprarrenal é uma causa rara de síndrome de Cushing, constituindo um desafio diagnóstico para o clínico. Apesar do diagnóstico ser difícil, o tratamento pode ser facilitado por uma anamnese rigorosa, exame físico minucioso e exames complementares apropriados, favorecendo a boa evolução da maioria dos casos existentes relatados.