

Síndrome de Cushing

*Johnayro Gutiérrez Restrepo¹, Guillermo Latorre Sierra²,
Germán Campuzano Maya³*

Resumen: el síndrome de Cushing se presenta como resultado de la exposición a altas concentraciones de cortisol. A pesar de que se considera una enfermedad rara, se caracteriza por una alta morbilidad y mortalidad, si no se trata; por lo tanto, el diagnóstico temprano y la identificación de su causa son indispensables para un manejo adecuado del paciente. El diagnóstico de síndrome de Cushing es un desafío para el endocrinólogo, quien debe conocer la utilidad y la correcta interpretación de las pruebas diagnósticas. El diagnóstico incluye dos pasos: primero, confirmar el estado de hipercortisolemia con la ayuda de varias pruebas de tamización; y segundo, identificar la causa de la hipercortisolemia. Los resultados de laboratorio deben ser interpretados en forma conjunta con las manifestaciones clínicas y con los hallazgos radiológicos.

Palabras clave: síndrome de Cushing, cortisol, hipercortisolemia, pruebas dinámicas, laboratorio, diagnóstico.

Gutiérrez-Restrepo J, Latorre-Sierra G, Campuzano-Maya G. Síndrome de Cushing. Medicina & Laboratorio 2009; 15: 411-430

Módulo 1 (La clínica y el laboratorio), número 76. Editora Médica Colombiana S.A., 2009®

Recibido el 27 de agosto de 2009; aceptado el 9 de septiembre de 2009.

La evaluación del paciente con síndrome de Cushing requiere de una evaluación clínica cuidadosa y de unas pruebas de laboratorio y de imágenes que apoyen la impresión diagnóstica. El estudio del paciente con sospecha de síndrome de Cushing debe incluir dos etapas: 1) la comprobación de un estado de hipercortisolismo autónomo y su diferenciación de otras condiciones clínicas más frecuentes que pueden cursar con hipercortisolismos no autónomos, como son la obesidad, la hipertensión y la depresión, entre otras, para lo cual son necesarias unas pruebas de tamización que tengan alta sensibilidad, con el fin de no perder casos leves, y 2) una vez se compruebe el estado de hipercortisolismo autónomo, se debe investigar su causa. En el presente módulo se hace una revisión del síndrome de Cushing y se analizan las diferentes pruebas utilizadas para su diagnóstico.

Síndrome de Cushing

El síndrome de Cushing se produce como resultado de la exposición crónica al exceso de glucocorticoides. Fue descrito por primera vez en 1932 por Harvey W. Cushing [1], y en

¹ Médico Internista, Residente de segundo año de Endocrinología Clínica y Metabolismo, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. E-mail: johnayro@hotmail.com.

² Médico especialista en Medicina Interna y Endocrinología. Docente Endocrinología Clínica y Metabolismo, Jefe de la Sección de Endocrinología y Metabolismo. Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. E-mail: glatorres.endocrino@gmail.com

³ Médico especialista en Hematología y Patología Clínica. Docente, *Ad Honorem*, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Médico Director, Laboratorio Clínico Hematológico. Medellín, Colombia. E-mail: gcampuzano@hematologico.com