

### SÍNDROME DE CUSHING

#### CUSHING SYNDROME

Nicole Campagnolo<sup>1</sup>, Patrícia Borchardt Bolson<sup>1</sup>, Brenda Oliveira da Silva<sup>2</sup>,  
Tiago Schuch<sup>2</sup>, Jorge Luiz Gross<sup>3</sup>

---

Paciente masculino de 38 anos notou aumento do peso (principalmente com acúmulo de gordura abdominal) e fraqueza muscular, de início há cerca de 2 anos. Nesse período, observou também aumento de volume da face, acne no dorso, perda de pêlos nas pernas e queda de cabelos, além do aparecimento de estrias violáceas no abdômen. Há 1 ano foi diagnosticada hipertensão arterial sistêmica e diabetes melito. As imagens evidenciam a presença de fácies cushingóide (figura 1), obesidade centrípeta, giba e estrias purpúreas no abdômen (figuras 2 e 3). A figura 4 traz uma fotografia do paciente aos 30 anos de idade.

A avaliação laboratorial revelou: cortisolúria 24 horas, 1658 e 6874 µg/24h (valor de referência: 36-137); hormônio adrenocorticotrófico (ACTH), 204 pg/

ml (até 46); cortisol à meia-noite, 35 µg/dl (até 5); hormônio estimulante da tireóide (TSH), 0,298 µUI/ml (VR: 0,27-4,2); sulfato de deidroepiandrosterona (SDHEA), 67 µg/dl (VR: 88,9-427,0); potássio sérico, 3,4 mEq/l. Raio X de coluna lombar revelou osteopenia difusa, deformidade de corpos vertebrais (vértebras bicôncavas) em decorrência de fraturas. Foi diagnosticada a presença de síndrome de Cushing, sem definição etiológica. Ressonância nuclear magnética de sela túrcica evidenciou pequeno nódulo hipointenso localizado na hipófise à esquerda, de cerca de 0,4 cm, identificado após gadolínio, sugestivo de microadenoma hipofisário. Foi então realizado o teste 1-deamino-8-D-arginina vasopressina (DDAVP), que não confirmou tumor de hipófise.



Figura 1

---

<sup>1</sup> Acadêmico, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Porto Alegre, RS.

<sup>2</sup> Médico residente, Serviço de Endocrinologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA), Porto Alegre, RS.

<sup>3</sup> Professor, Departamento de Medicina Interna, Faculdade de Medicina, UFRGS, Porto Alegre, RS. Chefe do Serviço de Endocrinologia, HCPA, Porto Alegre, RS.

Correspondência: Rua Jerônimo de Ornellas, 527/41. Fones: (51) 9231.2848 ou 3219.7246. E-mail: nicole.campagnolo@terra.com.br ou nicampagnolo@hotmail.com.

SÍNDROME DE CUSHING



Figura 2



Figura 3



Figura 4