

Síndrome de Cushing Exuberante, por Raro Carcinoma do Córtex da Suprarrenal

Exuberant Cushing Syndrome, due to a Rare Adrenal Cortex Carcinoma

Daniela Antunes , Ana Cláudia Caseiro Antunes , Ana Inês Ferreira Ponciano 

Palavras-chave: Síndrome de Cushing; Neoplasias do Córtex Suprarrenal.

Keywords: Adrenal Cortex Neoplasms; Cushing's Syndrome.

Apresentamos o caso de um doente com 32 anos que recorreu ao serviço de urgência por tensão arterial elevada, falta de força generalizada e dificuldade de locomoção devido ao aumento dos edemas dos pés. Ao exame físico observa-se obesidade centrípeta, com aumento de peso de aproximadamente 30 kg nos últimos 12 meses, bossa cervical, plétora facial com fácies lunar, estrias violáceas largas e hematomas dispersos, sem aparente hiperpigmentação da pele e volumosos edemas nos membros inferiores com sinal de Godet positivo. Laboratorialmente com alcalemia (pH 7,59) por alcalose metabólica (HCO_3^-) 42,2 mmol/L), hipernatremia (Na^+ 152 mmol/L), hipocalcemia (cálcio 2,10 mmol/L), hiperglicemia (glicemia 359 mg/dL) e hipocaliemia grave (K^+ 1,8 mmol/L), que necessitou de atenção imediata

pelo risco de morte súbita. Realizado estudo com tomografia computadorizada toracoabdominopélvica, destacando-se “volumosa massa expansiva, com contornos lobulados, na dependência da glândula suprarrenal esquerda, traduzindo neoplasia da suprarrenal, com evidência de depósitos secundários hepáticos e pulmonares”.

Confirmado cortisol na urina (2976 $\mu\text{g}/\text{Tempo}$, valor de referência (VR) 58-403 $\mu\text{g}/\text{Tempo}$) e sangue aumentados (38,9 $\mu\text{g}/\text{dL}$, VR 6,7-22,6 $\mu\text{g}/\text{dL}$) com corticotrofina (ACTH) suprimida (2,78 pg/mL, VR 6-48 pg/mL). O estudo anatomopatológico sugere o diagnóstico de carcinoma adrenocortical da suprarrenal esquerda do tipo oncocítico.

Trata-se de uma apresentação exuberante da síndrome de Cushing, não ACTH dependente, por raro carcinoma do córtex da suprarrenal esquerda funcionante, com metastização hepática e pulmonar aquando do diagnóstico, consequentemente, inoperável. Doente transferido para serviço de Endocrinologia onde iniciou mitotano. Devido ao agravamento do estado geral associado a refratariedade ao tratamento, doente transferido para unidade de cuidados paliativos.^{1,2} ■



Figura 1A e B: A. Fácies lunar, B. Estrias violáceas largas (>1 cm) e obesidade centrípeta.

Serviço de Medicina, Centro Hospitalar de Leiria, Leiria, Portugal

<https://doi.org/10.24950/rspmi.2038>



Figura 2 A e B: Bossa cervical.

Declaração de Contribuição

DA, AA – Conceito, colheita e análise de dados, caso e redação
AP – Revisão crítica do manuscrito
Todos os autores aprovaram a versão final a ser publicada.

Contributorship Statement

DA, AA - Concept, data collection and analysis, case and writing
AP - Critical revision of the manuscript
All authors approved the final version of the article.

Responsabilidades Éticas

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Confidencialidade dos Dados: Os autores declaram ter seguido os protocolos da sua instituição acerca da publicação dos dados de doentes.

Consentimento: Consentimento do doente para publicação obtido.

Proveniência e Revisão por Pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Ethical Disclosures

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Confidentiality of Data: The authors declare that they have followed the protocols of their work center on the publication of data from patients.

Patient Consent: Consent for publication was obtained.

Provenance and Peer Review: Not commissioned; externally peer reviewed.

© Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Revista SPMI 2023. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

© Author(s) (or their employer(s)) and SPMI Journal 2023. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0 commercial re-use.

Correspondence / Correspondência:

Daniela Antunes - daniela.antunes.rg@gmail.com

Serviço de Medicina, Centro Hospitalar de Leiria, Leiria, Portugal
Rua de Santo André, 2410-197 Leiria

Recebido / Received: 2023/06/26

Aceite / Accepted: 2023/08/30

Publicado / Published: 2024/03/20

REFERÊNCIAS

1. Chaudhry HS, Singh G. Cushing Syndrome. 2023 Jan 1. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island: StatPearls Publishing; 2023.
2. Stapa RZ, Jakubowski WS, Dobruch-Sobczak K, Kasperlik-Zaluska AA. Standards of ultrasound imaging of the adrenal glands. J Ultrason. 2015;15:377-87. doi: 10.15557/JoU.2015.0035.