



# Cardiocre



## 128/36. - ESTUDIO DE LA MIOCARDIOPATÍA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE CUSHING ENDÓGENO ACTIVO (HIPERCORTISOLISMO) Y TRAS SU CURACIÓN

J. Parejo Matos, A. Madrazo Atutxa, A. Guisado Rasco, P. Cristobo Sainz y A. Leal Cerro

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** El síndrome de Cushing endógeno (SCe) se asocia a anomalías de la estructura y función cardiaca que condicionan un incremento del riesgo cardiovascular incluso tras la curación. Estudiamos estas alteraciones y su reversibilidad.

**Material y métodos:** Seleccionamos 24 pacientes con SCe valorados en nuestro centro entre 2009 y 2013, realizándose a todos un ecocardiograma transtorácico. Once de ellos (n = 11) con enfermedad activa y trece (n = 13) curados.

**Resultados:** El grupo con enfermedad activa presentó valores significativamente superiores de masa ventricular izquierda absoluta (186,30; 167,67-269,58 gramos vs 122,82; 108,18-144,45 gramos; p = 0,05) e indexada (94,97; 81,66-125,74 g/m<sup>2</sup> vs 72,23; 58,15-83,55 g/m<sup>2</sup>; p = 0,019). La onda E' del anillo mitral lateral fue significativamente menor (11,70; 9,40-14,45 cm/s vs 17,20; 14,40-19,60 cm/s; p = 0,017) y el cociente E/E' lateral significativamente mayor (6,90; 6,05-8,45 vs 5,10; 4,40-5,60; p = 0,003). Todos los valores se expresan como mediana; rango intercuartílico. No hubo diferencias significativas en la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (> 55% en todos los pacientes), el volumen auricular izquierdo indexado (enfermos: 19,41; 15,46-20,62 ml/m<sup>2</sup>; curados: 16,34; 15,53-21,63 ml/m<sup>2</sup>) ni en la onda E' septal (enfermos: 8,68; 7,25-10,03 cm/s; curados: 11,60; 8,77-12,20; ambos valores sensiblemente menores a los normales para la edad). La hipertrofia ventricular izquierda fue más frecuente en los enfermos (46% frente a 23%).

**Conclusiones:** En nuestro medio, los pacientes con SCe presentan un aumento de la masa miocárdica y diversas alteraciones ecocardiográficas diastólicas que tienden a normalizarse tras la curación, aunque es muy frecuente la persistencia de un valor infranormal de la onda E' septal mitral (< 12 cm/s).