



## 45 - GESTACIÓN ESPONTÁNEA EN ENFERMEDAD DE CUSHING PERSISTENTE TRATADA CON CABERGOLINA

A. Vicente Delgado, A. Cruz, E. Castro Martínez, J. Sastre Marcos, J. López López y A. Castro Luna

Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

### Resumen

**Introducción:** El embarazo es raro en pacientes con enfermedad de Cushing (EC) debido a la anovulación secundaria al hiperkortisolismo. Cuando la cirugía trasfenoidal no es curativa, generalmente se considera el tratamiento médico. Los inhibidores de la esteroidogénesis pueden ser teratogénos y no serían una buena opción en caso de deseo gestacional. La cabergolina (CAB) ha demostrado ser efectiva para reducir el hiperkortisolismo. El uso de CAB en el periodo periconcepcional y durante el embarazo no parece aumentar el riesgo de aborto espontáneo o malformación fetal. Presentamos una paciente que logró una gestación espontánea después de ser tratada con CAB por EC persistente.

**Caso clínico:** Mujer de 30 años diagnosticada de EC a la edad de 28 años, sin adenoma visible en la RM hipofisaria. Se realizó cateterismo selectivo de los senos petrosos inferiores (CSSPI), que mostró un gradiente basal y estimulado petroso/periférico compatible con origen hipofisario de la ACTH y un gradiente interpetroso indicativo de lateralización izquierda. Se realizó una hemihipofisectomía izquierda en febrero de 2018, según los hallazgos del CSSPI. La cirugía no fue curativa. La paciente manifestó deseo gestacional, por lo que se inició tratamiento médico con CAB en abril de 2018, con un aumento gradual de dosis hasta alcanzar 3 mg por semana. La paciente concibió espontáneamente en septiembre de 2018 y se suspendió la CAB. La gestación no se complicó con diabetes gestacional ni HTA. Ganó 20 Kg de peso. Se decidió reiniciar tratamiento con CAB al objetivarse hiperkortisoluria en la semana 20 del embarazo. La gestación finalizó a las 36 semanas mediante parto eutócico. Nació una mujer de 2.540 g de peso con una puntuación Apgar 9/10. La recién nacida no presentó signos de malformación ni complicaciones perinatales.

**Discusión:** Este caso clínico muestra que la cabergolina puede ser una opción terapéutica efectiva y segura para el tratamiento de la EC persistente en mujeres que desean un embarazo.