



## Intoxicación con corticoides: Cushing de causa exógena sospechado por anamnesis ampliada

Solano Cecilia P; Castro Maria F.; Ferrari María del Carmen; Cargnel, Elda.

Nº: TCLIN5

### OBJETIVO

Descripción de un caso clínico atendido en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, de paciente con síndrome de Cushing secundario a administración de corticoides, diagnosticado a partir de una anamnesis ampliada.

### CASO CLINICO

Paciente de 6 años de edad que comienza con vómitos (9-10 episodios/día) luego de la ingesta de "queso", al igual que el grupo familiar. Consulta previamente, se la valora con intolerancia a la vía oral por lo que permanece en observación durante algunas horas. Por persistir sintomática y agregar deposiciones desligadas, su madre le administra en 3 oportunidades, antiespasmódico y paracetamol con escasa respuesta, por lo consulta a guardia del HNRG.

Al ingreso se constatan signos de deshidratación moderada-grave, obesidad (acentuada en los últimos 2 años), facie de luna llena y giba dorsal. Se realiza laboratorio: leucocitosis, PCR elevada y acidosis metabólica severa con anión GAP aumentado. Se realiza expansión con solución fisiológica, se coloca hidratación parenteral y se decide su internación.

Por presentar acidosis metabólica severa y antecedente de múltiples fármacos utilizados por la madre del paciente, sin indicación médica; se interconsulta con toxicología quien realiza anamnesis ampliada a la madre de la paciente y surge la administración de meprednisona vía oral de forma continua, hace aprox 2 años, por cuadros de alergia; y cremas con hidrocortisona y betametasona por piel atópica.

Se interconsulta con endocrinología quien realiza laboratorio (cortisol y ACTH disminuidos), resonancia de cerebro (normal) y lumbosacra (con aplastamiento en 6 vértebras); y se asume síndrome de Cushing secundario a aporte de corticoide exógeno.



### DISCUSION

Evaluar la problemática de la escasa percepción de riesgo que presentan los pacientes ante la automedicación.

### CONCLUSION

Remarcar la importancia de la anamnesis ampliada para detectar causas exógenas que pueden producir patologías que aumentan la posibilidad de generar trastornos crónicos o irreversibles en pacientes tanto pediátricos como adultos; como consecuencia de la autoadministración de fármacos.