

nota de prensa

La afectación muscular en personas con Síndrome de Cushing es un hallazgo frecuente, según un estudio liderado por Dra. Elena Valassi

Sant Cugat del Vallès 29 de junio. La afectación muscular es un hallazgo frecuente en los pacientes con síndrome de Cushing en remisión. Esta es la conclusión del estudio “Thigh muscle fat infiltration is associated with impaired physical performance despite remission in Cushing’s syndrome” liderado por la doctora Elena Valassi, referente del módulo de patología hipofisaria y suprarrenal del servicio de Endocrinología del Hospital Universitari General de Catalunya, e investigadora CIBERER en el grupo de “Enfermedades de hipófisis” del Hospital Sant Pau. El estudio describe uno de los mecanismos potenciales de la debilidad muscular en pacientes con síndrome de Cushing en remisión.

En las conclusiones destaca la importancia de diagnosticar de forma temprana la patología muscular, con el objetivo de desarrollar un programa específico de rehabilitación que mejore la funcionalidad y, consecuentemente, la calidad de vida de las personas afectadas. La investigación llevada a cabo en el Hospital Sant Pau, con la colaboración de diversos servicios: Neurología, Rehabilitación y Radiología, recibió el premio a la mejor comunicación oral en el congreso español de Endocrinología y Nutrición y se publicó en mayo en la revista oficial de la Sociedad Norteamericana de Endocrinología Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism.

Los investigadores demostraron que mujeres con síndrome de Cushing, en remisión desde hace un promedio de 13 años, presentaron una importante infiltración grasa en los muslos, en comparación con individuos sanos. Este hallazgo fue posible gracias a la utilización de la novedosa secuencia Dixon de resonancia magnética, que permite valorar la cantidad de grasa que se ha acumulado en el músculo. El aumento de la grasa intramuscular se asoció, en las pacientes, con una significativa reducción del rendimiento en muchas pruebas que evalúan la capacidad funcional individual, la estabilidad, el equilibrio y la fuerza.

Destacar que la relación entre la grasa intramuscular y el deterioro de la función muscular fue independiente de factores conocidos por alterar el rendimiento, como la edad, la menopausia y, sobre todo, la masa muscular. Este importante hallazgo demuestra que la función física puede ser alterada en presencia de una masa muscular normal, siendo el deterioro de la “calidad” del músculo, o sea de su composición, el determinante más importante del déficit de fuerza descrito en los pacientes con síndrome de Cushing, al igual que en las distrofias musculares y en el envejecimiento.

El síndrome de Cushing

El síndrome de Cushing es una enfermedad que se produce como consecuencia de un aumento mantenido de la secreción de cortisol por las glándulas suprarrenales. Las causas más frecuentes son un tumor benigno hipofisario que produce ACTH o un tumor (benigno en la mayoría de los casos) en una glándula suprarrenal que produce un exceso de cortisol.

El síndrome de Cushing se asocia con un riesgo elevado de padecer numerosos trastornos, como obesidad, diabetes tipo 2, hipertensión, aumento de colesterol y triglicéridos, alteraciones del estado de ánimo y de la función cognitiva, osteoporosis y debilidad muscular. Esta última es una de las condiciones más frecuentes, ya que se ha descrito en más del 70% de los pacientes expuestos a niveles elevados de cortisol en la fase activa de la enfermedad.

nota de prensa

La afectación muscular en personas con Síndrome de Cushing es un hallazgo frecuente, según un estudio liderado por Dra. Elena Valassi

Varios estudios publicados en los últimos años han demostrado que algunas alteraciones que se manifiestan en los pacientes con síndrome de Cushing no desaparecen completamente después del tratamiento exitoso de la enfermedad, o sea una vez que se ha logrado la normalización de los niveles de cortisol en la sangre (fase de “remisión”).

En particular, muchos pacientes con síndrome de Cushing en remisión se quejan de debilidad muscular persistente, lo que conlleva importantes limitaciones de la actividad diaria y un deterioro significativo de la calidad de vida, incluso muchos años después de la “curación” hormonal. Las causas subyacentes de esta afectación perdurable de la salud muscular aún están por determinar.

El aumento de la cantidad de grasa intramuscular en estos pacientes, a pesar de la normalización de las concentraciones de hormonas, podría ser debido a la exposición previa a niveles elevados de cortisol, ya que esta hormona es un importante regulador de la distribución del tejido adiposo y de la relación entre los varios depósitos de grasa que se encuentran en nuestro cuerpo.

Sobre quirónsalud

Quirónsalud es el grupo hospitalario líder en España y, junto con su matriz Fresenius-Helios, también en Europa. Cuenta con más de 40.000 profesionales en más de 125 centros sanitarios, entre los que se encuentran 50 hospitales que ofrecen cerca de 7.000 camas hospitalarias. Dispone de la tecnología más avanzada y de un gran equipo de profesionales altamente especializados y de prestigio internacional. Entre sus centros, se encuentran el Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Centro Médico Teknon, Ruber Internacional, Hospital Universitario Quirónsalud Madrid, Hospital Quirónsalud Barcelona, Hospital Universitario Dexeus, Policlínica de Gipuzkoa, Hospital Universitari General de Catalunya, Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, etc.

El Grupo trabaja en la promoción de la docencia (ocho de sus hospitales son universitarios) y la investigación médico-científica (cuenta con el Instituto de Investigación Sanitaria de la FJD, acreditado por la Secretaría de Estado de Investigación, Desarrollo e Innovación).

Asimismo, su servicio asistencial está organizado en unidades y redes transversales que permiten optimizar la experiencia acumulada en los distintos centros y la traslación clínica de sus investigaciones. Actualmente, Quirónsalud está desarrollando multitud de proyectos de investigación en toda España y muchos de sus centros realizan en este ámbito una labor puntera, siendo pioneros en diferentes especialidades como oncología, cardiología, endocrinología, ginecología y neurología, entre otras.

Para más información:
Comunicación
Pilar Rosas
93 587 93 93
65 681 16 45