



<https://doi.org/10.24245/mim.v40i3.8102>

Síndrome de Cushing iatrógeno por complementos herbolarios

Iatrogenic Cushing's syndrome due to herbal supplements.

Luis Del Carpio Orantes, Arturo Salas González, Saray Guadalupe Mejía Ramos, Nelyda Verania Hernández Zaleta, Andrés Aguilar Silva

Resumen

ANTECEDENTES: La comercialización de productos herbolarios elaborados en laboratorios ficticios de México ha generado diversas problemáticas, desde el aumento de casos de síndrome de Cushing iatrógeno, hasta el reporte de casos en otras latitudes geográficas de tal síndrome.

CASOS CLÍNICOS: Se comunica una serie de casos de síndrome de Cushing por consumo de complementos como Artri King u Ortiga ajo rey, entre otros, demostrado por clínica y por la determinación de cortisol sérico, ACTH sérica y cortisol urinario de 24 horas.

CONCLUSIONES: El diagnóstico de síndrome de Cushing iatrógeno debe sospecharse siempre en pacientes con dolor crónico, que reportan haber consumido productos "milagro". Un interrogatorio exhaustivo y dirigido hacia éstos es suficiente para sospechar la asociación etiológica que deberá corroborarse midiendo las concentraciones de cortisol, ACTH y cortisol urinario para comprobar el carácter exógeno de la sobredosis de glucocorticoides.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de Cushing; iatrógeno; cortisol; glucocorticoide; dolor crónico.

Abstract

BACKGROUND: The commercialization of herbal products made in fictitious laboratories in Mexico has generated various problems, from the increase in cases of iatrogenic Cushing's syndrome, to the report of cases in other geographical latitudes of that syndrome.

CLINICAL CASES: This paper reports a case series of Cushing's syndrome due to consume of complements such as Artri King or Ortiga ajo rey, among others, clinically proven and by the determination of serum cortisol, serum ACTH and urinary cortisol in 24 hours.

CONCLUSIONS: The diagnosis of iatrogenic Cushing's syndrome should always be suspected in patients with chronic pain, who report having consumed "miracle" products; an exhaustive questioning directed towards these is enough to suspect the etiological association, which should be corroborated by measuring cortisol levels, ACTH and urinary cortisol to verify the exogenous nature of the glucocorticoid overdose.

KEYWORDS: Cushing syndrome; Iatrogenic; Cortisol; Glucocorticoid; Chronic pain.

Colegio de Medicina Interna del Estado de Veracruz AC.

Recibido: 31 de agosto 2022

Aceptado: 12 de diciembre 2022

Correspondencia

Luis Del Carpio Orantes
Neurona23@hotmail.com

Este artículo debe citarse como: Del Carpio-Orantes L, Salas-González A, Mejía-Ramos SG, Hernández-Zaleta NV, Aguilar-Silva A. Síndrome de Cushing iatrógeno por complementos herbolarios. Med Int Méx 2024; 40 (3): 238-241.



ANTECEDENTES

La comercialización de productos herbolarios catalogados como suplementos o complementos elaborados en laboratorios ficticios de México ha generado diversas problemáticas, desde el aumento de casos de síndrome de Cushing iatrógeno por consumo de suplementos como Artri King u Ortega ajo rey, entre otros, hasta el reporte de casos en otras latitudes geográficas de dicho síndrome, por la distribución de estos productos por cadenas comerciales o servicios de venta en línea (Amazon, E-Bay, Mercado Libre, etc.). Gracias a las alertas y al trabajo de agencias regulatorias nacionales (Cofepris) e internacionales (FDA), se ha logrado frenar este avance de productos “milagro” y alertar a los profesionales de la salud acerca de los grandes riesgos a la salud que el consumo de ellos conlleva.^{1,2,3}

En México, a partir de 2013, se cuenta con reportes de estos complementos engañosos en los que se han detectado fármacos como diclofenaco y dexametasona en forma oculta que son los que finalmente “milagrosamente” controlan el dolor crónico de los principales consumidores, que son enfermos crónicos con afecciones musculoesqueléticas diversas.⁴

En 2019, en Veracruz, se advirtió el incremento de los casos de síndrome de Cushing asociado con el consumo de estos complementos y en 2021 se hizo la primera publicación con el objeto de alertar a los colegas del área de la salud de estos casos y a buscar intencionadamente el consumo de esta “herbolaria milagrosa”.⁵

Este año se publicaron dos reportes de caso en Estados Unidos, ambos asociados con el consumo de Artri King en los que se demostraron alteraciones bioquímicas que auxilian a confirmar el diagnóstico, como la supresión de cortisol sérico, concentraciones plasmáticas de ACTH y disminución del cortisol urinario de 24 horas,

estos tres elementos son clave para sospechar el aporte exógeno de glucocorticoides.^{6,7}

Tras estas publicaciones el objetivo de este artículo es comunicar una serie de casos de síndrome de Cushing asociado con complementos herbolarios que fueron detectados en Veracruz, México.

CASOS CLÍNICOS

Se comunica una serie de 13 casos de síndrome de Cushing diagnosticado por clínica y la determinación de cortisol sérico, ACTH sérica y cortisol urinario en orina de 24 horas, atendidos en Veracruz, México. Se analizan las principales enfermedades que condicionaron dolor y el consumo de diversos productos milagro, así como el pronóstico de los pacientes que recibieron estos tratamientos.

La edad promedio de los pacientes fue de 68 años (intervalo: 35-88), 10 eran mujeres; 9 padecían artrosis diversa como causal de dolor crónico, 2 artritis reumatoide crónica y el resto ciática y osteoartritis de rodillas. Doce casos tenían un cuadro clínico florido de síndrome de Cushing caracterizado por facies de luna llena con rubicundez facial, estrías violáceas axilares y abdominales, ganancia ponderal de distribución central con hipotrofia de las extremidades y edema distal. En el 38% de los casos se demostró supresión de cortisol, ACTH y del cortisol urinario de 24 horas; en 8 se evidenció supresión de cortisol y ACTH matutinos y finalmente en todos se demostró supresión de cortisol sérico matutino.

En 10 casos se asoció el consumo de Artri King, en 2 de Ortega ajo rey y en uno de Artribion. En 12 pacientes el pronóstico fue bueno tras la intervención (suspensión del producto herbolario y terapia de descenso de esteroides con prednisona para evitar insuficiencia suprarrenal aguda secundaria).

Desafortunadamente se desconocen las dosis de glucocorticoides que estos suplementos contienen, pero se presupone que son elevadas. Ante este desconocimiento se inició un protocolo de descenso gradual con el siguiente esquema en todos los casos: prednisona 50 mg diarios durante 7 días, seguidos de 25 mg diarios durante 7 días, 10 mg diarios por 7 días y finalmente 5 mg diarios por 7 días hasta la suspensión. Ningún paciente manifestó síndrome de privación glucocorticoide. Una paciente falleció por complicaciones asociadas con descompensación aguda de la diabetes (cetoacidosis diabética severa) y síndrome de Cushing severo. **Cuadro 1**

DISCUSIÓN

En la actualidad los reportes de casos son escasos, en la bibliografía mundial existen

únicamente dos reportes, que suman tres casos de síndrome de Cushing asociado con el consumo de complementos herbolarios, en este caso todos debidos al consumo de Artri King, en los que se demostró supresión de cortisol y ACTH matutinos, así como del cortisol urinario de 24 horas. Un caso ejemplifica, además, la determinación de concentraciones séricas de dexametasona, prueba de supresión con dexametasona y determinación de glucocorticoides sintéticos séricos. Todo este protocolo probablemente sea difícil de concluir por los elevados costos y poco acceso a los sistemas públicos de salud; por lo que consideramos que la determinación de cortisol, de ACTH y de cortisol urinario de 24 horas son suficientes para demostrar la supresión cortical por glucocorticoides a dosis elevadas y de procedencia exógena.^{6,7}

Cuadro 1. Serie de casos de síndrome de Cushing iatrógeno por consumo de complementos herbolarios

Paciente	Padecimiento basal	Síndrome de Cushing clínico	Cortisol matutino Intervalo: 5-22 µg/dL (µg/dL)	ACTH matutino Intervalo: 5-60 pg/mL (pg/mL)	Cortisol en orina 24 horas (µg/día)	Complemento herbal	Pronóstico
1. Mujer/56a	Artrosis de rodillas	Manifiesto	< 5	< 5	< 5	Artri King	Bueno
2. Mujer/88a	Artritis reumatoide, diabetes mellitus 2	Manifiesto	< 5	< 5	< 5	Artri King	Malo
3. Hombre/70a	Artrosis de rodillas	Manifiesto	< 5	< 5	< 5	Ortiga ajo rey	Bueno
4. Mujer/45a	Osteoartritis de rodillas	Manifiesto	< 5	< 5p	< 5	Artri King	Bueno
5. Mujer/78a	Artrosis de rodillas	Manifiesto	< 5	< 5	< 5	Artribion	Bueno
6. Hombre/69a	Artrosis de rodillas y manos	Manifiesto	< 5	< 5	-	Ortiga ajo rey	Bueno
7. Mujer/35a	Artritis reumatoide	No manifiesto	< 5	< 5	-	Artri King	Bueno
8. Mujer/78a	Artrosis de rodillas, diabetes mellitus 2	Manifiesto	< 5	< 5	-	Artri King	Bueno
9. Mujer/85a	Artrosis de rodillas, diabetes mellitus 2	Manifiesto	< 5	-	-	Artri King	Bueno
10. Mujer/73a	Artrosis rodillas y manos	Manifiesto	< 5	-	-	Artri King	Bueno
11. Mujer/85a	Artritis reumatoide	Manifiesto	< 5	-	-	Artri King	Bueno
12. Hombre/74a	Ciática y artrosis rodilla	Manifiesto	< 5	-	-	Artri King	Bueno
13. Mujer/55a	Artrosis de manos	Manifiesto	< 5	-	-	Artri King	Bueno



CONCLUSIONES

El diagnóstico de síndrome de Cushing iatrógeno debe sospecharse siempre en pacientes con dolor crónico, a menudo adultos mayores, que reportan haber consumido productos “milagro” o en el interrogatorio exhaustivo y dirigido hacia éstos es suficiente para sospechar la asociación etiológica, que deberá corroborarse midiendo las concentraciones de cortisol, de ACTH y de cortisol urinario para corroborar el carácter exógeno de la sobredosis de glucocorticoides.

REFERENCIAS

1. Cofepris alerta sobre tres productos engaño que utilizan ajo con supuestas cualidades curativas pero ponen en riesgo la salud. Alerta Sanitaria 19/2022. Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios | 19 de agosto de 2022. [https://www.gob.mx/cofepris/articulos/cofepris-alerta-sobre-tres-productos-engano-que-utilizan-](https://www.gob.mx/cofepris/articulos/cofepris-alerta-sobre-tres-productos-engano-que-utilizan-ajo-con-supuestas-cualidades-curativas-pero-ponen-en-riesgo-la-salud)
2. Artri King product recalled due to presence of undeclared drugs. *Reactions Weekly* 2022; 1913: 2. <https://doi.org/10.1007/s40278-022-18152-8>.
3. Joint supplements recalled in USA due to unlisted diclofenac. *Reactions Weekly* 2022; 1911: 4. <https://doi.org/10.1007/s40278-022-17301-z>.
4. Garza-Ocañas L, Badillo-Castañeda CT, Montoya-Eguía SL, Saenz-Chávez PL, Garza-Ulloa H. Confirmación de dexametasona y diclofenaco por LC-MS-MS como adulterantes en un producto herbolario. *Salud Pública Méx* 2013; 55 (5): 498-504.
5. Del Carpio-Orantes L, Barrat-Hernández AQ, Salas-González A. Síndrome de Cushing iatrógeno por suplementos herbolarios falaces. El caso de Ortega Ajo Rey y Artri King. *Med Int Méx* 2021; 37 (4): 599-602.
6. Patel R, Sherf S, Lai NB, Yu R. Exogenous Cushing’s syndrome caused by a “herbal” supplement. *AACE Clin Case Rep* 2022; 8 (6): 239-242. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aace.2022.08.001>.
7. Mikhail N, Kurator K, Martey E, Gaitonde A, Cabrera C, Balingit P. Iatrogenic Cushing’s syndrome caused by adulteration of a health product with dexamethasone. *JSM Clin Case Rep* 2022; 10 (1).

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.