

## SÍNDROME DE NELSON: RELATO DE CASO

Rafael Braghetta João<sup>1</sup>; Luis Eduardo Giollo Cesar<sup>1</sup>; Rafael Augusto da Silva Moratto<sup>1</sup>; Raphael dos Santos Abílio<sup>1</sup>; Rômulo Augusto Santos<sup>2</sup>; Antônio Carlos Pires<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Acadêmicos do Curso de Medicina\*; <sup>2</sup>Residente da disciplina de Endocrinologia e Metabologia\*; <sup>3</sup>Professor Adjunto, Doutor da Disciplina de Endocrinologia e Metabologia\*

\* Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto- FAMERP

**Introdução:** A Síndrome de Nelson foi inicialmente descrita em 1958 (1,2) como aumento dos níveis séricos de ACTH e crescimento de adenoma hipofisário pré-existente em pacientes submetidos a adrenalectomia bilateral. **Objetivos:** O objetivo deste artigo é relatar o caso de uma paciente que desenvolveu Síndrome de Nelson após ser submetida a adrenalectomia bilateral como opção para o controle clínico-laboratorial da Doença de Cushing. **Métodos/Procedimentos:** Coleta de dados (revisão do prontuário), discussão do caso, revisão literária sobre a Síndrome de Nelson. Não houve agência de fomento. **Resultados:** Caso conduzido sem intercorrências, a evolução clínico-laboratorial-radiológica não deixou dúvidas quanto a etiologia do caso que, comparado a demais relatos utilizados em nosso trabalho como referência, foi conduzido em menor tempo. **Conclusão:** Concluimos que o caso foi conduzido de maneira satisfatória, porém há necessidade de mais estudos evidenciando o melhor momento ou melhores indicações cirúrgicas na terapêutica do hipercortisolismo associado à imagem prévia em hipófise.

