

La determinación de cortisol salival

Hemos leído con interés el excelente Artículo Especial 'Medición de cortisol y sus fracciones', publicado en *Medicina (B Aires)* por Maidana y col.¹. Hemos observado en nuestro hospital que pacientes cirróticos en lista de trasplante, se presentan con cortisol bajo y diagnóstico de síndrome hepatoadrenal². En estos casos, el cortisol salival permitió descartar este diagnóstico y evitar continuar con procedimientos diagnósticos y tratamientos sustitutivos innecesarios. Debido a que en la Tabla 2 del trabajo de Maidana y col. no figura la cirrosis como causa de alteración de los valores del cortisol sérico, nos pareció relevante este aporte desde la práctica clínica; la utilidad de la determinación de cortisol salival por sobre el sérico y el sobrediagnóstico de síndrome hepatoadrenal cuando no se mide el cortisol salival han sido revisados por Galbois y col³.

Marcelo Zylberman, Florencia Arcondo,
Andrea Odzak

División Clínica Médica, Hospital General de Agudos
Dr. Cosme Argerich, Buenos Aires, Argentina
e-mail: mzylberman@fibertel.com.ar

1. Maidana P, Bruno OD, Mesch V. Medición de cortisol y sus fracciones. *Medicina (B Aires)* 2013; 73: 579-84.
2. Marik PE, Gayowski T, Starzl TE. The hepatoadrenal syndrome: a common yet unrecognized clinical condition. *Crit Care Med* 2005; 33: 1254-9.
3. Galbois A, Rudler M, Massard J, et al. Assessment of adrenal function in cirrhotic patients: salivary cortisol should be preferred. *J Hepatol* 2010; 52: 839-45.

Sobre cortisol salival en pacientes cirróticos

En primer lugar queremos agradecer el interés de los Dres. Zylberman, Arcondo y Odzak por nuestro trabajo 'Medición de cortisol y sus fracciones'¹. Valoramos su aporte con respecto a la utilidad del cortisol salival sobre el plasmático en pacientes cirróticos en lista de trasplante para descartar el síndrome hepatoadrenal. Es interesante considerar esta enfermedad, en la cual el cortisol salival sería útil para diagnóstico de insuficiencia adrenal, dado que en general se lo utiliza para los casos de hipercortisolismo. Por otra parte, dado que el síndrome hepatoadrenal ha sido descrito también en niños², resulta interesante tener en cuenta la posibilidad de utilizar el cortisol salival para su diagnóstico, considerando sus ventajas con respecto al cortisol sérico.

Patricia Maidana^{1,2}, Oscar D. Bruno²,
Viviana Mesch¹

¹Departamento de Bioquímica Clínica, INFIBIOC,
Facultad de Farmacia y Bioquímica,
Universidad de Buenos Aires, ²Estudios Metabólicos y
Endocrinos, Buenos Aires
e-mail: pnamaidana@gmail.com

1. Maidana P, Bruno OD, Mesch V. Medición de cortisol y sus fracciones. *Medicina (B Aires)* 2013; 73: 579-84.
2. Hauser GJ, Brotzman HM, Kaufman SS. Hepatoadrenal syndrome in pediatric patients with end-stage liver disease. *Pediatr Crit Care Med* 2012; 13: e145-9.

REGLAMENTO DE PUBLICACIONES

MEDICINA (Buenos Aires) se publica bimestralmente en ambos formatos, impreso y electrónico. El Reglamento puede consultarse *online* en www.medicinabuenosaires.com. La revista acepta trabajos de medicina clínica o experimental originales e inéditos. Pueden aceptarse aquéllos ya comunicados en sociedades científicas. Para la preparación de manuscritos, se siguen los requerimientos del *International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE)* disponible en <http://www.icmje.org>. Se pueden consultar guías para publicaciones en <http://www.equator-network.org>, en castellano en <http://www.espanol.equator-network.org>.