

5.i.II) Teste do DDAVP (acetato de desmopressina 1-deamino-8-D-arginina vasopressina)

Substitui o teste do CRH no diagnóstico diferencial da síndrome de Cushing ACTH-dependente.

Indicação: Diagnóstico diferencial da síndrome de Cushing ACTH-dependente. A Doença de Cushing responde ao teste em 90% dos casos; síndrome da secreção ectópica de ACTH podem responder ao teste em torno de 50-60%. Não está indicado para diagnóstico de hipercortisolismo, pois 30% dos indivíduos normais podem responder ao teste com DDAVP.

Contra-indicação: pacientes com hipocalcemia, foi observada tetania nesta situação.

Efeitos colaterais: Hiperemia conjuntival, sensação de calor.

Modo de execução: dose: 10 µg via IV. As ampolas de DDAVP têm 1 mL contendo 4 µg de DDAVP; aplicar 2 e ½ ampolas IV em bolo após as coletas basais.

Tempos	-30'	0'	15'	30'	45'	60'
Dosagens	Cortisol ACTH	Cortisol ACTH	Cortisol ACTH	Cortisol ACTH	Cortisol ACTH	Cortisol ACTH

Interpretação: incremento de ACTH > 35% e incremento de cortisol > 20% em relação ao basal.

O DDAVP, ou desmopressina, é um análogo sintético da vasopressina e também um agonista dos receptores de vasopressina do subtipo V2, presentes em corticotropinomas, mas também nos corticotrofos normais.

O teste foi idealizado com objetivo de identificar os corticotropinomas pelo incremento do ACTH e/ou FS após estímulo, o que estaria ausente nos tumores ectópicos. A resposta clássica sugestiva de doença de Cushing (90% dos casos) é um incremento em relação ao basal de 20% para o FS e 35% para o ACTH, após administração IV de 10 mcg de DDAVP.

Entretanto, aproximadamente 30% das pessoas normais e 20 a 50% dos tumores ectópicos apresentam resposta do FS no teste do DDAVP, o que compromete expressivamente a acurácia diagnóstica. Estudo recente se propôs a reavaliar a acurácia diagnóstica do teste, com um número de pacientes superior ao utilizado nos primeiros estudos da década de 1990, e mostrou baixíssima acurácia diagnóstica (por volta de 50%), o que contraindicaria seu uso como ferramenta de auxílio ao diagnóstico diferencial entre doença de Cushing e síndrome do ACTH ectópico.

Obs: o teste realizado após administração de dexametasona (2 mg overnight) retira o efeito do estresse sobre os níveis de cortisol e ACTH, podendo auxiliar na interpretação da resposta ao DDAVP quando o paciente está sob estresse. No entanto, não recomendamos por apresentar o inconveniente de perdermos a avaliação basal das concentrações de ACTH e cortisol no dia do teste, que são importantes principalmente para afastar a síndrome de Cushing iatrogênica e hormoniogênese periódica verificada em alguns casos de síndrome de Cushing. Este teste associado à dexta overnight ainda está em fase de estudo.