



Nombre de alumnos:

Sari Gómez Sánchez

Nombre del profesor:

Oscar Fabian Gonzales Sánchez.

Nombre del trabajo:

Síndrome de Cushing.

Materia:

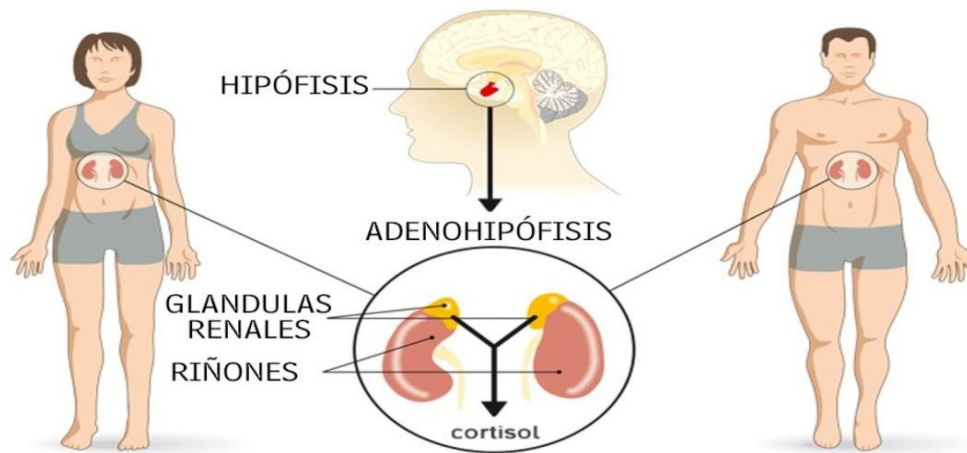
Patología del adulto.

Grado: 6°

Grupo: "A"

Ocosingo, Chiapas a 03 julio del 2020

SINDROME DE CUSHING



Es un trastorno que ocurre cuando el cuerpo tiene un nivel alto de la hormona cortisol.

ETIOLOGIA

La causa más común es el uso de esteroides, pero también puede ocurrir debido a la producción excesiva de cortisol por parte de las glándulas suprarrenales.

por un tumor o crecimiento excesivo (hiperplasia) de la hipófisis. Esta glándula está localizada justo debajo de la base del cerebro. Un tipo de tumor de la hipófisis llamado adenoma es la causa más común.

CLASIFICACION

Síndrome de Cushing endógeno: ocurre a consecuencia de una secreción excesiva de glucocorticoides suprarrenales

Síndrome de Cushing independiente de ACTH (hipercortisolismo primario).

Síndrome de Cushing dependiente de ACTH (hipercortisolismo secundario): variante hipofisaria (secundario a la excesiva producción de ACTH por un tumor hipofisario).

Síndrome de Cushing exógeno: causado por una administración de glucocorticoides a dosis mayores que las sustitutivas (la causa más frecuente de síndrome de Cushing).

CUADRO CLINICO

- Cara redonda, roja y llena (cara de luna llena)
- Aumento de peso con acumulación de grasa en el tronco, pero pérdida de grasa en brazos, piernas y glúteos (obesidad central).
- Dolor de espalda que ocurre con las actividades rutinarias.
- Dolor o sensibilidad en los huesos.
- Acumulación de grasa entre los hombros y arriba de la clavícula.
- Fracturas de las costillas y la columna vertebral causadas por el adelgazamiento de los huesos.
- Músculos débiles, especialmente de las caderas y de los hombros.
- Crecimiento excesivo de vello en la cara, el cuello, el pecho, el abdomen y los muslos.
- Periodos que se vuelven irregulares o cesan.
- Disminución o ausencia de deseo sexual (baja libido).
- Problemas de erección.
- Cambios mentales, como depresión, ansiedad o cambios en el comportamiento.
- Fatiga.
- Dolor de cabeza.
- Aumento de la sed y la micción.

DIAGNOSTICO

- Examen físico.

Los exámenes de laboratorio que se pueden hacer para diagnosticar el síndrome de Cushing e identificar la causa son:

- Nivel de cortisol en la sangre.
- Glucemia.
- Nivel de cortisol en saliva.
- Prueba de inhibición con dexametasona.
- Examen de orina de 24 horas para cortisol y creatinina.
- Nivel de adrenocorticotropina.
- Prueba de estimulación con adrenocorticotropina (en pocos casos).

Los exámenes para determinar la causa o complicaciones pueden incluir:

- Tomografía computarizada del abdomen.
- Resonancia magnética de la hipófisis.
- Densidad mineral ósea.

TRATAMIENTO

radioterapia y medicamentos.

Cuidado personal Reducir el uso de esteroides.

Cirugía Extirpación de tumor productor de esteroides y Cirugía transesfenoidal.

PREVENCION

Consiste en minimizar el riesgo de la formación del síndrome de Cushing por medicamentos, para ello es importante llevar un control medico estricto durante un tratamiento con medicamentos.

COMPLICACIONES

- Diabetes.
- Agrandamiento del tumor hipofisario.
- Fracturas óseas debido a osteoporosis.
- Presión arterial alta.
- Cálculos renales.
- Infecciones graves.