



LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

FISIOPATOLOGÍA II

INFOGRAFÍA → SÍNDROME DE CRUSHING - HIPERALDOSTERONISMO.

DOCENTE: MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ALUMNA: XOCHITL PÉREZ PASCUAL

CUARTO CUATRIMESTRE

GRUPO "A"

TAPACHULA CHIAPAS

05/11/2020

## ¿QUÉ ES?

El síndrome de Cushing es un trastorno metabólico caracterizado por una secreción excesiva de esteroides adrenocorticales.

## TRATAMIENTO

Consiste en extirpar el tumor suprarrenal, si esta es la causa del proceso, o reducir la secreción de ACTH, si es posible.

## SÍNDROME DE CUSHING



## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Anomalías emocionales
- Cara de luna llena
- Cojinetes adiposos
- Piel delgada y arrugada
- Hipertrofia cardíaca
- Cicatrización insuficiente de las heridas
- Abdomen péndulo
- Estrías abdominales
- Osteoporosis
- Equimosis
- Púrpura
- Desgastes y debilitamiento muscular

## CAUSAS

- La causa más frecuente se caracteriza por un incremento de los valores plasmáticos de ACTH y de cortisol, es una secreción exagerada de ACTH.
- Administración de grandes cantidades de glucocorticoides durante períodos prolongados con fines terapéuticos.

## HIPERALDOSTERONISMO

### ¿QUÉ ES?

Situación caracterizada por la hipersecreción de aldosterona.

### CLASIFICACIÓN/CAUSAS

- Primario: Puede estar producido por una hiperplasia suprarrenal o, por un tumor secretor de aldosterona.
- Secundario: se asocia con un incremento de la actividad de renina plasmática y puede ser consecuencia de un síndrome nefrótico, de cirrosis hepática, de edema idiopático, de insuficiencia cardíaca congestiva y de traumatismos, quemaduras u otros tipos de estrés.

### TRATAMIENTO

Extirpación quirúrgica del tumor o de casi todo el tejido suprarrenal.



## BIBLIOGRAFÍA

(Porth, 2014)

(Hall)