



CATEDRATICO:  
EDWIN YOANI LOPEZ MONTES

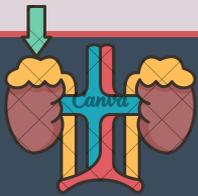
MATERIA:  
FISIOPATOLOGIA

SEMESTRE:  
4to SEMESTRE

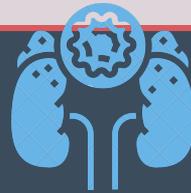
ACTIVIDAD:  
SINDROME DE CUSHING

ALUMNO:  
DEYLER ANTONI HERNANDEZ GUTIERREZ

FECHA DE ENTREGA:  
20/04/2024



## QUE ES?

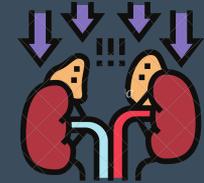


Conjunto de síntomas diversos debido a un exceso de producción de glucocorticoides por la corteza suprarrenal o por la administración mantenida de glucocorticoides

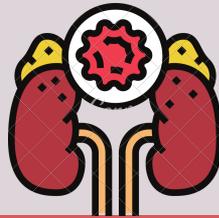


## IATROGENICO?

- La causa más frecuente es el uso de esteroides exógenos
- Fenotipo Cushing
- Niveles de ACTH suprimidos



## SINDROME DE CUSHING



## SC SUPRARRENAL



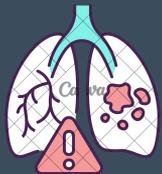
Causado por un tumor suprarrenal (adenoma 75% y carcinoma 25%)  
 Asociado con niveles suprimidos de ACTH  
 En niños, es la causa más frecuente de SC

## ENFERMEDAD DE CUSHING

Causada por un tumor hipofisario (90%) que produce grandes cantidades de ACTH



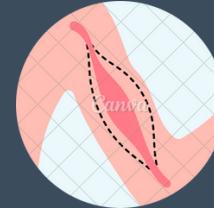
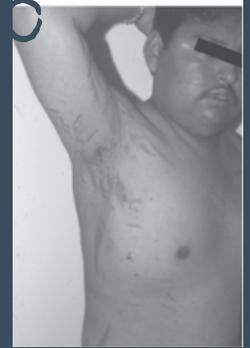
## SC ECTOPICO



Producción autónoma de ACTH o CRH por enfermedades tumorales extrahipofisarias (carcinoma pulmonar de células pequeñas)  
 Niveles plasmáticos de ACTH y de sus precursores elevados

## CLINICA

Obesidad central  
Alopecia/hirutismo  
Menstruaciones irregulares  
Hipertension  
Debilidad muscular  
Estrías violacias  
Cara en luna llena



## SINDROME DE CUSHING

### DIAGNOSTICO BIOQUIMICO



Cortisoloria en 24 hrs (cortisol libre en orina)  
Positiva cuando el valor es mayor al imite normal (100-140) ug/dia)  
Obtener muestras de 2 dias diferentes  
Un valor 3 veces mayor del normal + otra prueba anormal = Dx confirmado

### TEST DE NUGENT



Supresion con un mg de dexametasona  
Determinar cortisol plasmatico basal en ayunas  
Administrar 1mg de dexametasona a las 23 hrs  
.Determinar cortisol plasmatico en ayunas a la manana siguiente (8:00-9:00 hrs).  
Falta de supresion (<1.8 ug/dl) = prueba positiva

## EPIDEMIOLOGIA

*El riesgo de desarrollar el síndrome de Cushing es pequeño solo dos a tres personas por millón, algunos casos podrían no ser diagnosticados, la edad más común es entre los 20 y los 50 años. Las mujeres tienen tres veces más probabilidad que los hombres de desarrollar el síndrome de Cushing.*

## SINDROME DE CUSHING

### DIAGNOSTICO ETIOLOGICO

*Medición de ACTH si sale menor a 5 se cataloga como independiente y se realiza prueba de imagen a nivel suprarrenal Si el valor sale mayor a 20 se clasifica como dependiente y se realiza otra prueba que es el protocolo de liddle (a 8 mg de dexametasona) si hay supresión >68% respecto al cortisol serico basal = Cushing de origen hipofisiario*

## TRATAMIENTO

*Cirugia  
Radioterapia  
Pasireotide  
Mifepristona  
Ketoconazol*

# REFERENCIAS

Flickr, S. en. (s/f). ¿Cuántas personas tienen el síndrome de Cushing o corren riesgo de tenerlo? <https://espanol.nichd.nih.gov/>. Recuperado el 17 de abril de 2024, de <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/cushing/informacion/riesgo>