



Flashcard

Nombre del alumno: Juan Carlos Bravo Rojas.

Nombre del tema: Síndrome de Cushing.

Parcial: 2do.

Nombre de la materia: Fisiopatología III

Nombre del docente: Dr. Edwin Yoani Lopez Montes.

Semestre: 4to

Síndrome de Cushing

DEFINICIÓN

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

Etiología

Exógeno o iatrogénico

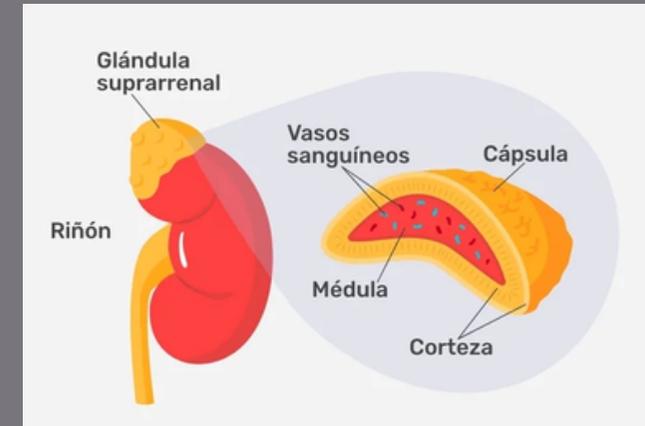
- La causa mas frecuente es el uso de esteroides exógenos.
- Fenotipo Cushing.
- Niveles de ACT suprimidos.

Endógeno

1. Enfermedad de Cushing.
2. SC ectópico.
3. SC suprarrenal



Las glándulas suprarrenales: producen 4 hormonas principales: cortisol, aldosterona, adrenalina y noradrenalina



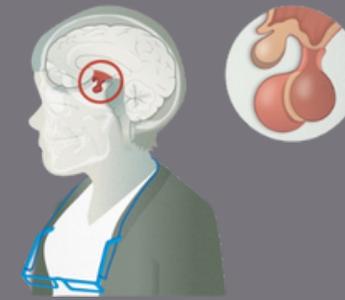
División anatómica

TRES CAPAS CELULARES: GLOMERULAR, FASCICULAR Y RETICULAR
CORTEZA

- **CAPA GLOMERULAR: ALDOSTERINA** (PRINCIPAL MINERALOCORTICOIDE).
- **CAPA FASCICULAR: CORTISOL** (PRINCIPAL GLUCOCORTICOIDE).
- **CAPA RETICULAR: ANDROGENOS SUPRARRENALES (DHEA).**
- **MEDULA**
- **CONTIENE CELULAS CROMAFINES PRODUCTORAS DE ADRENALINA Y SU PRECURSOR NORADRENALINA.**

Enfermedad de Cushing

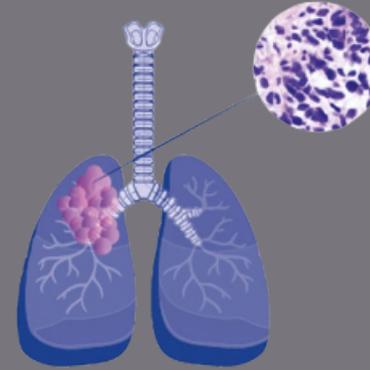
CAUSADA POR UN TUMOR HIPOFISIARIO (90%)
QUE PRODUCE GRANDES CANTIDADES DE ACTH.



SC ectópico

PRODUCCIÓN AUTÓNOMA DE ACTH O CRH
A PARTIR DE ENFERMEDADES TUMORALES
EXTRAHIPOFISIARIAS

MÁS FRECUENTES: CARCINOMA PULMONAR DE
CÉLULAS PEQUEÑAS (50%)



NIVELES
PLASMÁTICOS DE
ACTH Y DE SUS
PRECURSORES
ELEVADOS

SC suprarrenal

CAUSADO POR UN TUMOR SUPRARRENAL
(ADENOMA 75% Y CARCINOMA 25%)

EN NIÑOS, ES LA CAUSA MÁS FRECUENTE
DE SC

ASOCIADO CON
NIVELES
SUPRIMIDOS DE
ACTH

Epidemiología

EL RIESGO DE DESARROLLAR EL SÍNDROME DE CUSHING ES PEQUEÑO; SÓLO DOS A TRES PERSONAS POR MILLÓN RECIBEN UN DIAGNÓSTICO DE ESTA ENFERMEDAD CADA AÑO. ALGUNOS CASOS ADICIONALES PODRÍAN NO SER DIAGNOSTICADOS YA QUE LOS SÍNTOMAS PODRÍAN ATRIBUIRSE EQUIVOCADAMENTE A OTRAS ENFERMEDADES, COMO LA DIABETES TIPO 2 O LA OSTEOPOROSIS.

Manifestaciones clínicas mas importantes

GENERAL

- Obesidad o aumento de peso.
- Cara redondeada (cara de luna).

PIEL.

- Hirsutismo/alopecia.
- Plétora facial.
- acné.

GONADAL.

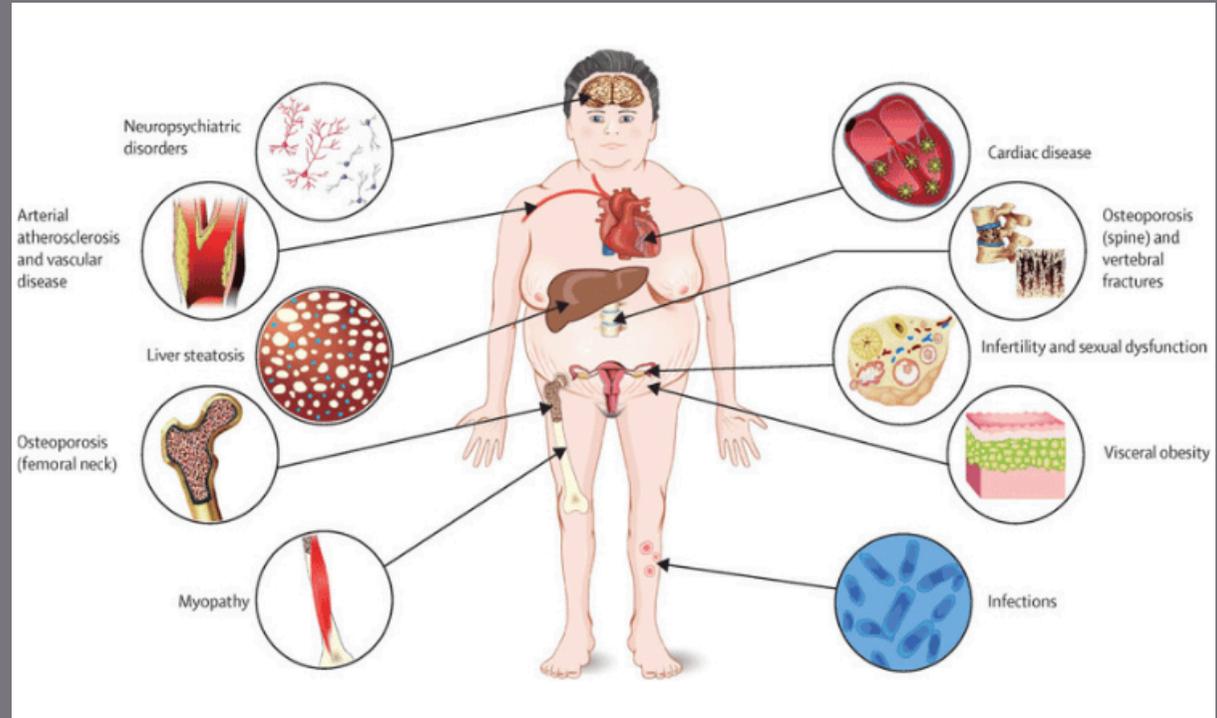
- irregularidad menstrual.
- Disminución del libido.
- Labilidad emocional/depresión.

MUSCULOESQUELETICO

- Atrofia por debilidad muscular.
- Osteopenia o fracturas.
- Disminución del crecimiento lineal en los niños.

METABOLICO

- Hipertensión.
- Intolerancia a la glucosa.



TRATAMIENTO

- Cirugía.
- Radioterapia.
- Cabergolina.
- Pasireotide
- inhibidores suprarrenales.
- suprarrenaectomia.
- mifepristone

