



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**Licenciatura**

Medicina Humana

**Materia**

Fisiopatología III.

**Docente**

Dr. Edwin Yoani Montes

**Trabajo**

Actividad 1

**Estudiante**

Kevin Jahir Kraul Borrallés

**Grado y grupo**

4 semestre

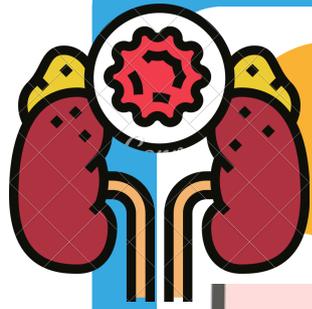
Grupo "A"

Parcial 2

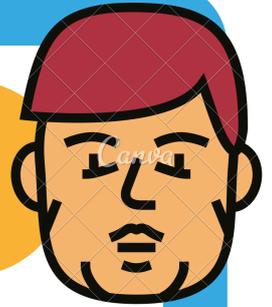
Tapachula, Chiapas

19 de abril de 2024



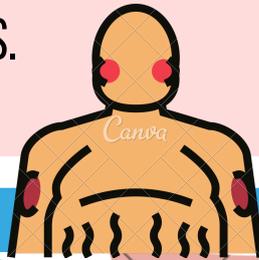


# SINDROME DE CUSHING



## 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

## ENFERMEDAD DE CUSHING

### • EXÓGENO O IATROGÉNICO

LA CAUSA MAS FRECUENTE ES EL USO DE ESTEROIDES EXÓGENOS

FENOTIPO CUSHING

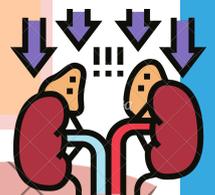
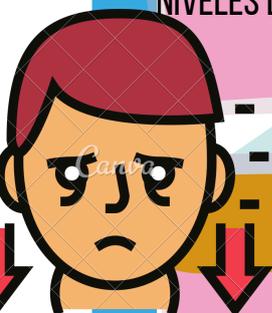
NIVELES DE ACTH SUPRIMIDOS

CAUSADA POR UN TUMOR

HIPOFISIARIO (90%) QUE

PRODUCE GRANDES CANTIDADES

DE ACTH

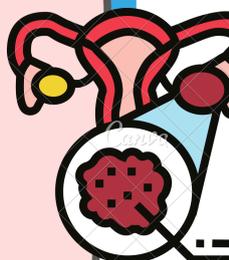


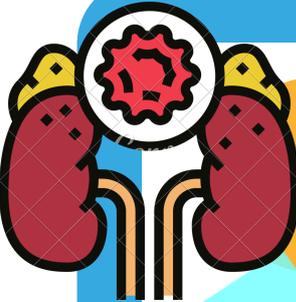
## ENDÓGENO

## SC ECTÓPICO

- SC HIPOFISIARIO O ENFERMEDAD DE CUSHING
- SC ECTÓPICO
- SC SUPRARRENAL

- PRODUCCIÓN AUTÓNOMA DE ACTH O CRH A PARTIR DE ENFERMEDADES TUMORALES EXTRAHIPOFISIARIAS,
- NIVELES PLASMÁTICOS DE ACTH Y DE SUS PRECURSORES ELEVADOS.





# SINDROME DE CUSHING



## SC SUPRARRENAL

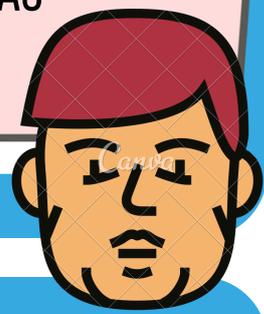
CAUSADO POR UN TUMOR SUPRARRENAL (ADENOMA 75% Y CARCINOMA 25%)

ASOCIADO CON NIVELES SUPRIMIDOS DE ACTH.

EN NIÑOS, ES LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE SC



## MANIFESTACIONES CLINICAS



AUMENTO DE PESO, REDISTRIBUCIÓN DE LA GRASA CORPORAL (CARA DE LUNA LLENA, CUELLO GRUESO, ABDOMEN PROTUBERANTE), DEBILIDAD MUSCULAR, PIEL FINA Y FÁCILMENTE MAGULLADA, ESTRÍAS MORADAS EN LA PIEL



# SINDROME DE CUSHING

## DIAGNOSTICO

PRUEBAS DE CORTISOL EN LA SANGRE, PRUEBAS DE SUPRESIÓN DE CORTISOL, IMÁGENES COMO RESONANCIA MAGNÉTICA PARA DETECTAR TUMORES.

Confirmación del síndrome de Cushing

- Traslado urgente a unidad de endocrinología
- Búsqueda de la causa de hipercortisolemia

Pruebas más frecuentes	Resultados más probables		
Nivel plasmático de ACTH por la mañana	↓ (<10 ng/l)	N o ↑	↑ o ↑↑
Test con 8 mg dexametasona	Falta de supresión	Supresión frecuentemente	Supresión raramente
Test de CRH	Falta de respuesta	Respuesta frecuentemente	Respuesta raramente
RMN de hipófisis	N	Microadenoma (~60 % de los casos)	N
TC/RMN de glándulas suprarrenales	Tumor, raramente hiperplasia	N o hiperplasia (nódulos)	N o hiperplasia (nódulos)
Causa del síndrome de Cushing	Síndrome de Cushing independiente de la ACTH con mayor frecuencia tumor suprarrenal (adenoma, carcinoma)	Síndrome de Cushing dependiente de la ACTH	
		Tumor hipofisario (enfermedad de Cushing)	Secreción ectópica de ACTH/CRH (p. ej. carcinoma microcítico pulmonar)

ACTH — hormona adrenocorticotrófica, CRH — hormona liberadora de corticotropina, RMN — resonancia magnética nuclear

REFERENCIAS. DIAPOSITIVAS HECHAS EN CLASES