



Nombre del alumno: Sandra lizeth Vázquez ventura

Tema: ensayo

Parcial: 2

Materia: patología del adulto

Nombre del profesor: ELIZABETH ESPINOZA LOPEZ

Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 6to cuatrimestre

Comalapa Chiapas, 10 de agosto de 2024

Ensayo

El síndrome de Cushing es un trastorno hormonal. Es causado por la exposición prolongada a un exceso de cortisol, una hormona producida por las glándulas adrenales. Algunas veces, tomar medicinas con hormonas sintéticas para tratar una enfermedad inflamatoria conduce al síndrome de Cushing. Ciertos tipos de tumores producen una hormona que puede hacer que el cuerpo produzca demasiado cortisol.

El síndrome de Cushing es raro. Algunos síntomas son:

- Obesidad en la parte superior del cuerpo
- Cara redondeada
- Brazos y piernas delgados
- Fatiga severa y debilidad muscular
- Presión arterial alta
- Aumento del azúcar en la sangre
- Aparición fácil de hematomas

Los exámenes de laboratorio pueden diagnosticarlo y encontrar la causa. El tratamiento dependerá del motivo del exceso de cortisol. Si es porque toma hormonas sintéticas, una dosis más baja puede controlar los síntomas. Si es provocado por un tumor, puede ser necesaria una cirugía y otras terapias

Conexión Endocrina

Hay dos tipos de síndrome de Cushing: exógeno (causado por factores externos al cuerpo) y endógeno (causado por factores internos del cuerpo). Los síntomas de ambos tipos son iguales; la diferencia está en la causa del síndrome.

El síndrome de Cushing exógeno es el más común y se presenta en personas que están tomando medicamentos semejantes al cortisol, tal como la prednisona. Estos medicamentos se utilizan para tratar trastornos inflamatorios, como el asma y la artritis reumatoide. También inhiben el sistema inmunitario después de un trasplante de órganos. Este tipo del síndrome de Cushing es temporal y desaparece en cuanto el paciente deja de tomar los medicamentos semejantes al cortisol.

El síndrome de Cushing endógeno, en el que las glándulas suprarrenales producen demasiado cortisol, es poco común. En general, surge lentamente y puede ser difícil de diagnosticar. En la mayoría de los casos, este tipo de síndrome de Cushing es ocasionado por tumores que secretan hormonas en las glándulas suprarrenales o en la pituitaria, una glándula situada en la base del cerebro. En las glándulas suprarrenales, el tumor (generalmente no canceroso) produce un exceso de cortisol. En la glándula pituitaria, el tumor produce un exceso de la hormona adrenocorticotrópica (ACTH, por sus siglas en inglés), que estimula a las glándulas suprarrenales para que produzcan cortisol. Cuando el tumor se forma en la glándula pituitaria, esta afección se denomina enfermedad de Cushing.

En la mayoría de los casos, los tumores que producen la hormona ACTH se originan

en la glándula pituitaria. Sin embargo, hay veces que tumores no pituitarios, generalmente localizados en los pulmones, también pueden producir un exceso de ACTH y ocasionar este síndrome.

La diabetes mellitus se refiere a un grupo de enfermedades que afecta la forma en que el cuerpo utiliza la glucosa en la sangre. La glucosa es una importante fuente de energía para las células que forman los músculos y tejidos. También es la principal fuente de combustible del cerebro.

La causa principal de la diabetes varía según el tipo. Pero, independientemente del tipo de diabetes que tengas, puede provocar un exceso de glucosa en la sangre. Demasiada glucosa en la sangre puede causar problemas de salud graves.

Las afecciones de diabetes crónica comprenden diabetes tipo 1 y diabetes tipo 2. Las afecciones de diabetes potencialmente reversibles incluyen prediabetes y diabetes gestacional. La prediabetes ocurre cuando tus niveles de glucosa en la sangre son más elevados de lo normal. Pero esos niveles de glucosa en la sangre no son tan altos como para ser denominados diabetes. La prediabetes puede convertirse en diabetes, a no ser que se tomen medidas para prevenirla. La diabetes gestacional ocurre durante el embarazo, pero puede desaparecer después de que el bebé nace.

Síntomas

Los síntomas de la diabetes dependen del nivel de glucosa sanguínea. Es posible que algunas personas no presenten síntomas, especialmente si tienen prediabetes, diabetes gestacional o diabetes tipo 2. En el caso de la diabetes tipo 1, los síntomas tienden a aparecer rápido y a ser más intensos.

Algunos de los síntomas de la diabetes tipo 1 y tipo 2 incluyen los siguientes:

- Más sed de lo habitual.
- Micción frecuente.
- Pérdida de peso involuntaria.
- Presencia de cetonas en la orina. Las cetonas son un producto secundario de la descomposición de músculo y grasa que ocurre cuando no hay suficiente insulina.
- Sensación de cansancio y debilidad.
- Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.
- Visión borrosa.
- Llagas que tardan en cicatrizar.
- Infecciones frecuentes, como en las encías, la piel o la vagina.

Si bien la diabetes tipo 1 puede manifestarse a cualquier edad, suele ocurrir en la infancia o la adolescencia. La diabetes tipo 2, el tipo más común, también puede manifestarse a cualquier edad, pero es más frecuente en personas mayores de 40 años. Sin embargo, están aumentando los casos de diabetes tipo 2 en niños.

Síndrome de secreción inadecuada de la hormona antidiurética

El Síndrome de secreción inadecuada de la hormona antidiurética (SSIHA) es una afección en la cual el cuerpo produce demasiada hormona antidiurética (HAD). La HAD también se denomina vasopresina. Esta hormona ayuda a los riñones a controlar la cantidad de agua que su cuerpo pierde a través de la orina. El SSIHA provoca que su cuerpo retenga demasiada agua.

La HAD es una sustancia producida naturalmente en una zona del cerebro llamada hipotálamo. Después es liberada por la glándula pituitaria en la base del cerebro.

Causas

Existen muchas razones por las cuales su cuerpo puede fabricar mucha HAD. Las situaciones comunes en la que la HDA se libera en la sangre cuando no debería producirse (inadecuada) incluyen:

- Medicamentos, como ciertos medicamentos anticonvulsivos, antidepresivos, medicamentos contra el cáncer, opiáceos (con menos frecuencia) y medicamentos para el corazón, la diabetes y la presión arterial
- Cirugía bajo anestesia general
- Trastornos cerebrales, como una lesión, infecciones y accidente cerebrovascular
- Cirugía cerebral en la región del hipotálamo
- Tuberculosis, cáncer, infecciones crónicas y enfermedades pulmonares como la neumonía
- Trastorno por abuso de sustancias

Las causas menos comunes incluyen:

- Enfermedades poco comunes del hipotálamo o la glándula hipofisaria
- Leucemia y cáncer del intestino delgado, el páncreas y el cerebro
- Trastornos mentales

Síntomas

Con el SSIHA, la orina es muy concentrada. No se excreta suficiente agua y hay demasiada agua en la sangre. Esto diluye muchas sustancias en la sangre como el sodio. Un nivel bajo de sodio en la sangre es la causa más común de los síntomas de tener demasiada HAD. También es el indicio más común de que una persona puede tener SSIHA.

A menudo, no hay ningún síntoma por el bajo nivel de sodio leve. Se presentan más síntomas cuanto más bajo es el nivel de sodio.

Cuando los síntomas sí se presentan, pueden incluir cualquiera de los siguientes:

- Náuseas y vómitos
- Dolor de cabeza
- Problemas con el equilibrio que puede resultar en caídas
- Cambios mentales, como confusión, problemas de memoria, comportamientos extraños
- **Convulsiones** o coma, en casos graves

Pruebas y exámenes

Su proveedor de atención médica llevará a cabo un examen físico completo para ayudar a determinar la causa de sus síntomas. Establecer cuál es el estado de hidratación (deshidratado, sobrecarga de volumen, volumen normal) es una parte importante para realizar un diagnóstico correcto.

Los exámenes de laboratorio que pueden confirmar y ayudar a hacer un diagnóstico de un nivel bajo de sodio incluyen:

- Pruebas metabólicas completas (incluye sodio en sangre)
- Examen de osmolalidad en sangre
- Osmolalidad en orina
- Sodio y potasio en orina
- Pruebas de detección toxicológica para ciertos medicamentos
- Pruebas imagenológicas de pulmones y cerebro en niños con sospecha de SSIHA

La HAD se puede medir en la sangre, pero para muchos laboratorios es difícil procesarla y obtener un resultado toma hasta dos semanas. La coceptina en suero puede ser utilizada para estimar el nivel de HAD en la sangre.

Tratamiento

El tratamiento depende de la causa del problema. Por ejemplo, la cirugía se hace para retirar el tumor que está produciendo la HAD. O, si un medicamento es la causa, la dosis puede cambiar o se puede tratar con otro medicamento.

En todos los casos, el primer paso es limitar la ingesta de líquidos. Esto ayuda a prevenir que el exceso de líquidos se acumule en el cuerpo. Su proveedor cuál debe ser su ingesta de líquidos total diaria. Las restricciones no son solo de agua, sino de todos los líquidos (café, te, jugo, soda, etc.).

Si tiene síntomas graves, es una emergencia médica. Esto se trata normalmente con solución salina (3% salina) suministrada por vía IV en la vena (intravenosa) en el hospital.

Puede ser necesario tomar medicamentos para bloquear los efectos de la HAD en los riñones para que el exceso de agua sea eliminado por los riñones. Estos medicamentos se pueden administrar como píldoras o como inyecciones en las venas (intravenosas).

Expectativas (pronóstico)

El desenlace clínico depende de la afección que esté causando el problema. El nivel bajo de sodio que ocurre en menos de 48 horas (hiponatremia aguda), es más peligroso que el nivel bajo de sodio que se desarrolla lentamente con el tiempo. Cuando el nivel de sodio desciende lentamente con los días o semanas (hiponatremia crónica), las células del cerebro tienen tiempo para ajustarse y los síntomas agudos como la hinchazón del cerebro no se presentan. La hiponatremia crónica, está asociada con problemas del sistema nervioso como falta de balance y de memoria. Muchas causas de SSIHA son reversibles. La corrección rápida de la

hiponatremia también puede causar complicaciones peligrosas (desmielización osmótica)

Posibles complicaciones

En casos graves, el nivel bajo de sodio puede llevar a:

- Disminución de la lucidez mental, alucinaciones o coma
- Hernia cerebral
- Muerte