



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Daniel Alexander Sánchez Morales

Nombre del tema: Síndrome de Cushing

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Parcial: 3

SINDROME DE CUSHING

CONCEPTO

Es el conjunto de signos y síntomas resultantes de la elevación persistente, inapropiada y mantenida de los niveles circulantes de la sangre.

HIPERCORTISOLISMO

Es un trastorno resultante de niveles anormalmente altos de la hormona de cortisol. Esto causa obesidad, grasas en la cara, entre los hombros y la parte posterior de la espalda

GLUCOCORTICOIDES

Los glucocorticoides son hormonas esenciales para la vida, ya que su acción principal es ayudar al proceso metabólico del ser humano



CLASIFICACION

Se pueden clasificar en dos grandes grupos:

DEPENDIENTE

Los valores aumentados de ACTH que estimulan la producción de cortisol por la corteza suprarrenal con pérdida del ritmo normal de secreción

INDEPENDIENTE

Los suprarrenales producen de forma autónoma y excesiva cortisol. El cortisol elevado frena la secreción de CRF Y ACTH

DAÑO

La dependiente daña la hipófisis y la independiente daña lo que es la corteza suprarrenal

MANIFESTACIONES CLINICAS

Son de gran riqueza semiológica. El fenotipo de niño obeso con talla baja es siempre susceptible

OBESIDAD CENTRIPETA

Por su localización preferente en peritoneo que afecta la cara y el cuello, las extremidades quedan totalmente delgadas.

RETRASO DE CRECIMIENTO

Los glucocorticoides suprimen el crecimiento longitudinal en niños a través de diferentes mecanismos

MÁS SIGNOS

- Osteopenia que pueden producir fracturas
- Estrías cutáneas
- Hipertensión
- Debilidad muscular



SINDROME DE CUSHING

S. DE CUSHING YATROGENO

Es la causa mas frecuente del síndrome de cushing en la infancia y adolescencia, secundaria a la administracion exogena de glucocorticoides

USO

Dosis altas >20 mg/m²/dia de prednisona puede ser necesario en el tratamiento de diversas enfermedades

ADMINISTRACION

En algunos casos de síndrome de West tiene los efectos clinicos similares, con hiperplasia difusa y bilateral de ambos suprarrenales.

DAÑO

- Vía oral
- Vía parenteral
- Vía cutánea
- Vía ocular
- Inhalatoria

DIAGNOSTICO

Se basa en la demostración de una secreción excesiva de cortisol y en la alteración del mecanismo de retrocontrol que regula el hipotálamo

CORTISOL EN LA ORINA

Se considera el test de diagnostico de hiperfusión adrenal mas sensible y específico. Los valores con normalidad varían con el método utilizado

CORTISOL PLASMÁTICO

Los valores normales por la mañana varían entre 5-25 ug/dl y descienden a menos del 50% en la noche

TEST

- Test de supresión con dosis bajas en dexametasona
- Test con largo de supresión con dosis altas de dexametasona

TECNICAS DE IMAGEN

Se realizan tecnicas de imagen, hay tipos como:



TC ADRENAL

Es el primer estudio a realizar una vez establecido el diagnostico del Síndrome de Cushing

RNM HIPOFISARIA

Es la tecnica de eleccion cuando los estudios bioquimicos sugieren enfermedad de cushing

TRATAMIENTO

Tratamiento quirurgico
Se realiza una cirugía hipofisaria transfenoidal

Fuente de consulta:

Apuntes en clase

[SEEP](#)