



UDLS

Mi Universidad

Nombre del alumno: Vanessa Geraldin Flores de León,

Nombre de la materia: Patología del adulto.

Nombre del maestro: Karla Jaqueline Flores Aguilar.

Tema: Síndrome de Cushing, enfermedad cerebro vascular.

Licenciatura: Enfermería VI

Introducción...

El cuerpo humano mantiene un delicado equilibrio hormonal y vascular que resulta esencial para su correcto funcionamiento. Alteraciones en estos sistemas pueden dar lugar a condiciones clínicas complejas y potencialmente graves. Entre ellas, el Síndrome de Cushing y la Enfermedad Cerebrovascular (ECV) destacan por su alta relevancia médica y su impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes.

El Síndrome de Cushing es un trastorno endocrino caracterizado por un exceso de cortisol en el organismo, ya sea por causas endógenas (como tumores hipofisarios o suprarrenales) o exógenas (uso prolongado de glucocorticoides). Esta condición puede afectar múltiples sistemas del cuerpo y, si no se trata, conducir a complicaciones metabólicas, cardiovasculares y psicológicas.

Por otro lado, la Enfermedad Cerebrovascular agrupa un conjunto de trastornos que afectan la circulación sanguínea en el cerebro, incluyendo los accidentes cerebrovasculares (ACV) isquémicos y hemorrágicos. Estas patologías representan una de las principales causas de discapacidad y mortalidad en todo el mundo, siendo el resultado de factores de riesgo como hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemia y estilos de vida poco saludables.

FACTORES DE RIESGO

Los principales factores de riesgo del síndrome de Cushing son el uso prolongado de corticosteroides (medicamentos como la prednisona, dexametasona, etc.) y la presencia de tumores que causan la producción excesiva de cortisol por parte de las glándulas suprarrenales o la hipófisis. Además, la enfermedad de Cushing, causada por un tumor hipofisario, y otros tumores en diferentes partes del cuerpo que producen ACTH (hormona que estimula la producción de cortisol) también son factores de riesgo.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Los cuidados de enfermería para el síndrome de Cushing se centran en el manejo de los síntomas, la prevención de complicaciones y el apoyo al paciente en su tratamiento.

- Control de la glucosa.
- Control de la presión arterial.
- Manejo del peso,
- Prevención de infecciones.
- Salud ósea.
- Salud ocular.
- Manejo de medicamentos.
- Apoyo psicológico.
- Control de líquidos y electrolitos.
- Cuidados de la piel.
- Educación del paciente.

ESTUDIOS

Para diagnosticar el síndrome de Cushing, se requieren exámenes para confirmar la presencia de niveles elevados de cortisol y, posteriormente, determinar la causa subyacente. Los exámenes iniciales suelen incluir **pruebas de cortisol en orina de 24 horas, cortisol en saliva nocturno y prueba de supresión con dosis bajas de dexametasona**. Si estas pruebas son positivas, se pueden realizar **pruebas adicionales como análisis de ACTH en plasma, resonancia magnética de la hipófisis y tomografía computarizada del abdomen para identificar la fuente de exceso de cortisol**.

¿QUE ES?

El síndrome de Cushing es un trastorno causado por la exposición prolongada a niveles elevados de la hormona cortisol en el cuerpo. Esto puede deberse a un tumor en la glándula pituitaria, glándulas suprarrenales, o a la administración prolongada de medicamentos con corticosteroides.

SÍNDROME DE CUSHING

TRATAMIENTO

El tratamiento del síndrome de Cushing se centra en eliminar la causa subyacente del exceso de cortisol y, en casos donde no sea posible una curación completa, controlar los síntomas para mejorar la calidad de vida del paciente. Las opciones de tratamiento varían según la causa del síndrome e incluyen cirugía, medicamentos y radioterapia.

SIGNOS Y SINTOMAS

El síndrome de Cushing se caracteriza por niveles elevados de cortisol en el cuerpo, lo que puede provocar una variedad de síntomas. Los signos comunes incluyen aumento de peso, especialmente en la cara y el tronco, con extremidades delgadas. También puede haber cara de luna llena, estrías de color púrpura o rosado, moretones fáciles, piel delgada y propensa a lesiones, y debilidad muscular. Además, pueden presentarse presión arterial alta, niveles altos de azúcar en sangre y cambios de humor.

ETIOLOGIA

La Etiología del síndrome de Cushing se puede clasificar en dos categorías principales: dependiente de la hormona adrenocorticotrófica (ACTH) e independiente de la ACTH.

Dependiente de la ACTH: Hipersecreción hipofisaria de ACTH, Secreción de ACTH por un tumor no hipofisario, Administración de ACTH exógena.

Independiente a la ACTH: Administración terapéutica de corticoides, Adenomas o carcinomas suprarrenales.

FISIOPATOLOGIA

El síndrome de Cushing se produce por una exposición prolongada a niveles elevados de cortisol, ya sea por causas endógenas (tumores o problemas en las glándulas) o exógenas (medicamentos como glucocorticoides). La fisiopatología implica alteraciones en el eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal, que regulan la producción de cortisol.

Glucocorticoides

¿QUE ES?

Los glucocorticoides son un tipo de hormonas esteroideas, producidas naturalmente por las glándulas suprarrenales, que regulan funciones metabólicas, inmunológicas y homeostáticas.

HORMONAS NATURALES

Son producidas por la corteza suprarrenal, siendo el cortisol la más importante en humanos.

EFFECTOS METABÓLICOS

Regulan el metabolismo de carbohidratos, proteínas y grasas, influyendo en la gluconeogénesis y la glucogenólisis.

INTERACCIONES

Antiácido, hipoglucemiantes orales, insulina, diuréticos, anticoagulantes, AINES, fenobarbital, rifampicina, finirían, ketoconazol, anticonceptivos orales, macrólidos, ciclosporina, eritromicina y cimetidina.

ACCIÓN ANTIINFLAMATORIA

Reducen la producción de mediadores inflamatorios como prostaglandinas y leucotrienos.

INMUNOSUPRESIÓN

Disminuyen la respuesta inmunitaria del cuerpo, lo que puede ser útil en enfermedades autoinmunes y alérgicas.

PRINCIPALES

Los principales glucocorticoides más utilizados son los sintéticos, que son producidos en laboratorio en base a la hormona Cortisol.

CLASIFICACION

- Naturales.
- Sintéticos.

ALIMENTACIÓN EN PERSONAS CON SINDROME DE CUSHING

DEFINICION

La dieta para el síndrome de Cushing se centra en controlar los niveles de cortisol y puede incluir una dieta alta en proteínas y potasio, además de evitar alimentos procesados y aquellos con alto contenido de azúcar, cafeína y alcohol. También es importante incluir alimentos nutritivos para mantener la energía y ayudar a perder el peso ganado debido al síndrome.

RECOMENDACION DE DIETA

- **Proteínas:** Una dieta alta en proteínas es beneficiosa, pero se debe evitar el exceso, ya que el cortisol alto puede causar degradación de proteínas musculares.
- **Potasio:** Es importante incluir alimentos ricos en potasio, como frutas, verduras, legumbres y frutos secos.
- **Calcio y Vitamina D:** Son esenciales para fortalecer los huesos, especialmente porque el síndrome de Cushing puede debilitarlos.
- **Evitar:** Alimentos procesados, azúcares añadidos, cafeína y alcohol.
- **Grasas:** Priorizar grasas insaturadas (de origen vegetal o pescado) sobre las saturadas (de origen animal).
- **Sal:** Consumir con moderación, pero no eliminarla por completo a menos que lo indique un médico por problemas cardíacos.
- **Comidas:** Hacer comidas regulares y no saltarse ninguna.
- **Cocción:** Preferir métodos de cocción saludables como plancha, horno, parrilla o hervido, evitando rebozados o fritos.
- **Hidratación:** Beber suficiente agua (1.5 a 2 litros al día) y bebidas "light" si es necesario.
- **Actividad física:** Realizar ejercicio aeróbico moderado como nadar o caminar.

FACTORES DE RIESGO

Los principales factores de riesgo modificables incluyen la hipertensión arterial, la diabetes, el tabaquismo y la hiperlipidemia. También son importantes factores relacionados con el estilo de vida, como la obesidad, la mala alimentación y la inactividad física. Entre los factores no modificables se encuentran la edad, el sexo, la raza y los antecedentes familiares.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Los cuidados de enfermería en un paciente con enfermedad cerebrovascular (ECV) se centran en la prevención de complicaciones, la promoción de la independencia funcional y la mejora de la calidad de vida.

- Valoración neurológica.
- Manejo de la movilidad.
- Higiene.
- Nutrición e hidratación.
- Prevención de complicaciones.
- Educación.
- Rehabilitación.
- Manejo de la comunicación.
- Apoyo emocional.
- Apoyo a la familia.

ESTUDIOS

Los estudios de la enfermedad cerebrovascular (ECV), incluyen una variedad de pruebas para diagnosticar y evaluar el tipo y la gravedad del ACV, así como para identificar sus causas. Estas pruebas ayudan a los médicos a determinar el tratamiento más adecuado.

- Tomografía computarizada.
- Resonancia magnética.
- Ecografía de carótida.
- Angiografía de carótida.
- Ecocardiograma.
- Examen físico y neurológico.

¿QUE ES?

Las enfermedades cerebrovasculares (ECV), también conocidas como accidentes cerebrovasculares o ictus, son trastornos que afectan el flujo sanguíneo al cerebro, causando daño a las neuronas por falta de oxígeno y nutrientes. Estas enfermedades son la segunda causa de muerte y discapacidad a nivel mundial.

ENFERMEDADES CEREbro-VASCULARES

TRATAMIENTO

El tratamiento para un Evento Vascular Cerebral (EVC), depende de si es isquémico (causado por un bloqueo) o hemorrágico (causado por sangrado). Para el EVC isquémico, el tratamiento principal es con activador del plasminógeno tisular recombinante (tPA), un medicamento que disuelve coágulos. Para el EVC hemorrágico, el objetivo es detener el sangrado y reducir la presión en el cerebro. Además, se utilizan medicamentos anticoagulantes para prevenir coágulos o antiagregantes plaquetarios para evitar que las plaquetas se peguen y formen coágulos. La rehabilitación también es crucial para ayudar a los pacientes a recuperar funciones perdidas.

SIGNOS Y SINTOMAS

Los síntomas de un accidente cerebrovascular pueden ser:

- Entumecimiento o debilidad repentina en la cara, brazo o pierna, especialmente en un lado del cuerpo.
- Confusión o dificultad para hablar o entender el habla.
- Problemas repentinos para ver en uno o ambos ojos.
- Dolor de cabeza intenso y repentino.
- Pérdida del equilibrio o dificultad para caminar.

ETIOLOGIA

La etiología del evento vascular cerebral (EVC), se refiere a las causas y factores que contribuyen a su desarrollo. El EVC puede ser isquémico, debido a la obstrucción de un vaso sanguíneo que impide el flujo de sangre al cerebro, o hemorrágico, causado por la ruptura de un vaso sanguíneo y sangrado en el cerebro.

FISIOPATOLOGIA

La fisiopatología de los eventos cerebrovasculares (ECV) se centra en la interrupción del flujo sanguíneo al cerebro, ya sea por obstrucción (isquemia) o ruptura de un vaso (hemorragia), causando daño neuronal y, potencialmente, discapacidad permanente.

TIPOS DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

ISQUEMICO

Un accidente cerebrovascular isquémico, también llamado ictus isquémico, ocurre cuando un vaso sanguíneo que suministra sangre al cerebro se bloquea, generalmente por un coágulo de sangre. Esto impide que el oxígeno y los nutrientes lleguen al cerebro, causando daño o muerte de las células cerebrales. Es la forma más común de accidente cerebrovascular, representando aproximadamente el 87% de todos los casos.

RECOMENDACION DE DIETA

Un accidente cerebrovascular hemorrágico [ACV hemorrágico] ocurre cuando un vaso sanguíneo en el cerebro se rompe y sangra, causando daño a las células cerebrales circundantes. Es una emergencia médica grave que requiere atención inmediata. Un ACV hemorrágico es un tipo de derrame cerebral causado por sangrado en el cerebro. A diferencia del ACV isquémico, donde un coágulo bloquea el flujo sanguíneo, el ACV hemorrágico implica la ruptura de un vaso sanguíneo. Este sangrado puede ocurrir dentro del cerebro (hemorragia intracerebral) o en el espacio entre el cerebro y las membranas que lo recubren (hemorragia subaracnoidea).

BIBLIOGRAFIA..

[HTTPS://MEDLINEPLUS.GOV/SPANISH/HEMORRHAGICSTROKE.](https://medlineplus.gov/spanish/hemorrhagicstroke)

[HTTPS://WWW.MAYOCLINIC.ORG/ES/DISEASES-CONDITIONS/STROKE/SYMPTOMS-CAUSES](https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes)

[HTTPS://RUBINONEUROCIRUGIA.COM/BLOG/ENFERMEDAD-VASCULAR-CEREBRAL-SINTOMAS-CLAVE-A-CONOCER/](https://rubinoneurocirugia.com/blog/enfermedad-vascular-cerebral-sintomas-clave-a-conocer/)

[HTTPS://MEDLINEPLUS.GOV/SPANISH/CUSHINGSSYNDROME.HTML](https://medlineplus.gov/spanish/cushingssyndrome.html)

[HTTPS://WWW.ENDOCRINE.ORG/PATIENT-ENGAGEMENT/MULTILINGUAL-RESOURCE-LIBRARY/EL-SINDROME-DE-CUSHING](https://www.endocrine.org/patient-engagement/multilingual-resource-library/el-sindrome-de-cushing)

[HTTPS://WWW.STANFORDCHILDRENS.ORG/ES/TOPIC/DEFAULT?ID=CUSHING-SYNDROME-IN-CHILDREN](https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=cushing-syndrome-in-children)