



**NOMBRE DE LA MATERIA:
PATOLOGIA DEL ADULTO
NOMBRE DEL TRABAJO:
ENFERMEDADES CEREBRALES
NOMBRE DEL DOCENTE:
KARLA JAQUELINE FLORES AGUILAR
NOMBRE DEL ALUMNO (A):
ZURISADAI SOLIS BONIFAZ
LIC.ENFERMERIA
6TO CUATRIMESTRE**

SÍNDROME DE CUSHING

Definición

El síndrome de Cushing se produce cuando el cuerpo tiene demasiada hormona cortisol durante mucho tiempo. Esto puede deberse a que el cuerpo produce demasiado cortisol o a la administración de medicamentos llamados glucocorticoides, que afectan al organismo del mismo modo que lo hace el cortisol.

Signos/Sintomas

- El aumento de peso en el tronco, con brazos y piernas delgados.
- El aumento de peso en la cara. Es lo que a veces se denomina cara de luna.
- Una acumulación de grasa entre los hombros, también conocida como joroba de búfalo.
- Estrías de color rosado o púrpura en el vientre, las caderas, los muslos, los senos y las axilas.

Etiología

Enfermedad de Cushing

La gran mayoría se debe a un adenoma hipofisario, aunque a menudo éste no es visible mediante técnicas de imagen disponibles. Estos tumores tienen sobre expresados receptores tanto para CRH tipo 18 como para vasopresina tipo V3

- El exceso de cortisol puede producir algunos de los principales síntomas del síndrome de Cushing: una joroba de grasa entre los hombros, la cara redondeada y estrías de color rosado o púrpura en la piel. El síndrome de Cushing también puede causar presión arterial alta o pérdida ósea. Algunas veces, puede provocar diabetes tipo 2.

- Cansancio extremo.
- Debilidad muscular.
- Depresión, ansiedad e irritabilidad.
- Dificultad para controlar las emociones.
- Problemas de concentración o de memoria.
- Insomnio.

- La gran mayoría de los adenomas tienen un diámetro $\leq 1\text{cm}$ (microadenomas). Sólo el 5% son macroadenomas. Los macroadenomas tienden a producir mayores cantidades de ACTH y suprimirse menos con dexametasona



SÍNDROME DE CUSHING

Fisopatología

es secundario a una **exposición crónica a un exceso de cortisol**, causado por una hipersecreción de ACTH (hormona adrenocorticotropa) de origen hipofisario, un tumor ectópico, una hipersecreción de cortisol de origen suprarrenal o la administración crónica de glucocorticoides (síndrome de Cushing «exógeno», que no se trata en este artículo).

Tratamiento

En la actualidad las únicas alternativas de tratamiento definitivo son la **cirugía y la radioterapia**, y el tratamiento farmacológico queda sólo como una modalidad terapéutica temporal, hasta que la radioterapia se haga efectiva, para realizar una suprarrenalectomía no quirúrgica

Estudios

Este artículo monográfico examina la **etiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico y opciones terapéuticas del síndrome de Cushing**,

- El síndrome de Cushing está asociado a un aumento de la morbilidad debido a complicaciones metabólicas, infecciosas.
- para normalizar el cortisol antes de la intervención o como tratamiento para situaciones especiales, como el embarazo 1
- con especial atención en la importancia del diagnóstico temprano y la intervención oportuna para prevenir complicaciones a largo plazo y mejorar la calidad de vida del paciente



SÍNDROME DE CUSHING

Cuidados de enfermería

El Síndrome de Cushing es una enfermedad endocrina que se caracteriza por un exceso de cortisol en el organismo. Este exceso puede deberse a diferentes causas, entre las que se encuentran la administración de corticosteroides por vía oral o por inyección, la presencia de un tumor en la glándula pituitaria, conocido como adenoma hipofisario, o incluso la presencia de tumores en otras partes del cuerpo que producen cortisol, como los tumores adrenales.

Factores de riesgo

Síndrome de Cushing pueden variar según la causa subyacente del hipercortisolismo. En la enfermedad de Cushing, los adenomas hipofisarios secretores de ACTH son responsables de la mayoría de los casos, aunque otros tumores secretores de ACTH o la producción ectópica de ACTH por tumores malignos pueden ser causas menos comunes.

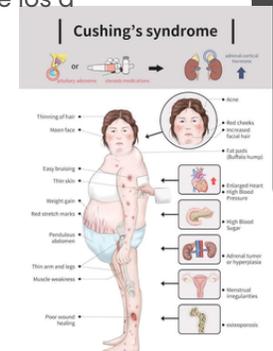
Estrategias de alimentados

dieta saludable, basada en alimentos reales y de calidad, lo mínimamente procesados posible. Lo ideal es que la alimentación sea de tipo Mediterránea, que es el tipo de dieta que incluye el máximo número de alimentos sanos y nutritivos. La base de esta alimentación debe ser vegetal, compuesta por frutas, verduras, legumbres, frutos secos, cereales de calidad o semillas; y si la persona lo desea, se puede completar con alimentos de origen animal como los huevos, lácteos, carnes o pescados de calidad.

- Los síntomas más comunes del Síndrome de Cushing incluyen el aumento de peso, especialmente en la zona del abdomen, la cara y el cuello; la aparición de estrías rojizas en la piel, especialmente en el abdomen, los muslos y los brazos; la debilidad muscular y la aparición de moretones con facilidad; la presión arterial alta y la osteoporosis.

- En los casos de hipercortisolismo adrenal, los adenomas adrenales benignos o los carcinomas adrenales malignos pueden ser responsables de la producción excesiva de cortisol. Los factores de riesgo para el síndrome de Cushing incluyen el sexo femenino, la obesidad, la historia familiar de la enfermedad y el uso crónico de corticosteroides exógenos.

- **atender también a la frecuencia de consumo de los alimentos.** Como te vengo diciendo desde el inicio, siempre atendiendo a las necesidades de la persona y a su personalización, aquí te indico una recomendación de consumo de los principales grupos de alimentos. Recuerda, son recomendaciones, no obligaciones.
- Frecuencia de consumo de los a



SÍNDROME DE CUSHING

Definición

El síndrome de Cushing se produce cuando el cuerpo tiene demasiada hormona cortisol durante mucho tiempo. Esto puede deberse a que el cuerpo produce demasiado cortisol o a la administración de medicamentos llamados glucocorticoides, que afectan al organismo del mismo modo que lo hace el cortisol.

Signos/Sintomas

- El aumento de peso en el tronco, con brazos y piernas delgados.
- El aumento de peso en la cara. Es lo que a veces se denomina cara de luna.
- Una acumulación de grasa entre los hombros, también conocida como joroba de búfalo.
- Estrías de color rosado o púrpura en el vientre, las caderas, los muslos, los senos y las axilas.

Etiología

Enfermedad de Cushing

La gran mayoría se debe a un adenoma hipofisario, aunque a menudo éste no es visible mediante técnicas de imagen disponibles. Estos tumores tienen sobre expresados receptores tanto para CRH tipo 1 β como para vasopresina tipo V3

- El exceso de cortisol puede producir algunos de los principales síntomas del síndrome de Cushing: una joroba de grasa entre los hombros, la cara redondeada y estrías de color rosado o púrpura en la piel. El síndrome de Cushing también puede causar presión arterial alta o pérdida ósea. Algunas veces, puede provocar diabetes tipo 2.

- Cansancio extremo.
- Debilidad muscular.
- Depresión, ansiedad e irritabilidad.
- Dificultad para controlar las emociones.
- Problemas de concentración o de memoria.
- Insomnio.

- La gran mayoría de los adenomas tienen un diámetro \leq 1cm (microadenomas). Sólo el 5% son macroadenomas. Los macroadenomas tienden a producir mayores cantidades de ACTH y suprimirse menos con dexametasona

