



ALUMNO: daniel alexander sanchez morales

DOCENTE: carla jaqueline

MATERIA: patologia del adulto

LIC EN ENFERMERIA

TRABAJO: Mapa conceptual

6to A

SINDROME DE CUSHING

DEFINICION

el sindrome de cushing es un transtorno hormonal, es causado por la exposicion prolongada a un exceso de cortisol, una hormona producida por las glandulas adrenales

FACTORES DE RIESGO

El uso prolongado de corticosteroides y la presencia de tumores que producen ACTH o cortisol, tambien las condiciones como obesidad, depresion abuso de alcohol, diabetes mal controlada y ciertos tumores pueden aumentar el riesgo

ETIOLOGIA

ENDOGENO: ~~Enfermedad de cushing:~~ un tumor en la glandula pituitaria que produce un exceso de la hormona ACTH. ~~Tumores suprarrenales:~~ tumores en las glandulas suprarrenales que producen cortisol directamente. ~~Tumores ectopicos:~~ tumores en otras partes del cuerpo que producen ACTH o CRH en exceso.

EXOGENO: ~~uso prolongado de glucocorticoides:~~ medicamentos como la prednisona, dexametasona op prednisolona...

FISIOPATOLOGIA

1,EXCESO DE CORTISOL: elevado afecta a multiples sistemas del cuerpo. 2.ALTERACIONES METABOLICAS: resistencia a la insulina, aumento de glucosa en sangre. 3.CAMBIOS EN LA PIEL Y MUSCULO: piel delgada, facil aparicion de moretones, debilidad muscular proximal. 4.EFECTOS CARDIOVASCULARES: Hipertension, aumento del riesgo de enfermedades cardiovasculares. 5.ALTERACIONES PSICOLOGICAS: depresion, ansiedad, cambios de humor.. 6.EFECTOS OSEOS: osteoporosis. 7.ALTERACIONES REPRODUCTIVAS: irregularidades menstruales en mujeres, disminucion de libido y problemas de ereccion en los hombres.

SIGNOS Y SINTOMAS

- Obesidad en la parte superior del cuerpo
- cara redonda
- brazos y piernas delgadas
- fatiga severa y debilidad muscular
- presión arterial alta
- aumento de la azucar en la sangre

ESTUDIOS GENERALES

PRUEBAS INICIALES: cortisol libre en orina de 24 hrs, prueba de supresion con dexametasona, cortisol serico nocturno y ACTH plasmatica.

ESTUDIOS DE IMAGEN: RMN de hipofisis, tac de glandulas suprarrenales, PET-CT
OTROS ESTUDIOS: glucemia en ayuno/curva de glucosa, perfil lipidico y densitometria osea.

TRATAMIENTO

REDUCIR EL USO DE GLUCOCORTICOIDES: disminuir el medicamento permite que tu cuerpo produzca una cantidad saludable de cortisol.

CIRUGIA: un neurocirujano es quien extrae los tumores de la glandula pituitaria

RADIOTERAPIA: puede usarse la radiacion con personas que no pueden ser intervenidas quirurgicamente.

MEDICAMENTOS: ketoconazol, el osilodrostato, el mitotano, el levoketoconazol y la meirapona.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

VALORACION: signos vitales, evaluacion del estado nutricional y de la piel, evaluacion psicologica y del estado de animo.

INTERVENCIONES: fomentar dieta hipocalorica, rica en calcio y potasio, evitar el riesgo de caidas, cuidado de la piel, apoyo emocional y psicologico, prevencion de infecciones.

EDUCACION AL PX: adherencia al tx importancia del control regular, reconocimientos de sintomas de recaida.

ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

DEFINICION

es un trastorno neurologico agudo causado por alteraciones en la circulacion cerebral, que puede ser por interrupcion del flujo sanguineo o rotura de vasos

FACTORES DE RIESGO

Ehipertension arterial, tabaquismo, diabetes mellitus, hiperlipidemia, fibrilacion auricular, sedentarismo, obesidad, edad avanzada y antecedentes de ECV previa

ETIOLOGIA

ISQUEMIA: aterosclerosis, fibrilacion auricular, tromboembolismo y hipoperfusion.
HEMORRAGICA: aneurisma cerebral, malformaciones arteriovenosas y traumatismos craneales.

FISIOPATOLOGIA

ISQUEMIA: reduccion del flujo, hipoxia neuronal, necrosis, perdida funcional
HEMORRAGIA: ruptura vascular, presion intracraneal, edema cerebral, compresion de estructuras

SIGNOS Y SINTOMAS

perdida de conciencia, alteracion visual, vertigo, nauseas, cefalea, deficit neurologico, disatria o afasia, convulsiones hemiparesia o hemiplejia

ESTUDIOS GENERALES

RMN cerebral, Dppler de carotidas, angiografia cerebral, ECG y ecardiograma y por ultimo examenes de laboratorio

TRATAMIENTO

ISQUEMICA: Tromboliticos, antiplaquetarios, anticoagulantes y control de factores de riesgo
HEMORRAGICA: cuidado intensivo neurologico, manejo de hipertension intracraneal, cirugia descompresiva y control de PA estricto

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y PA, PREVENCION DE ASPIRACION, VALORACION NEUROLOGCA, REHABILITACION MOTORA, APOYO EMOCIONAL AL PX Y FAMILIA, MONITOREO DE GLUCOSA Y ANTICOAGULANTES

BIBLIOGRAFIA

<https://www.mayoclinic.org>

<https://medlineplus.gov>