



THE HORMONE
FOUNDATION

www.hormone.org

LAS HORMONAS Y USTED

Página de información para pacientes

El síndrome de Cushing

¿Qué es el síndrome de Cushing?

El síndrome de Cushing refleja los cambios físicos y mentales que ocurren en el cuerpo cuando hay una cantidad excesiva y prolongada de cortisol en la sangre. El cortisol es una hormona esteroide producida por las glándulas adrenales. Cuando se produce en cantidades normales, el cortisol ayuda al cuerpo a:

- reaccionar al estrés
- mantener la presión sanguínea y la función cardiovascular
- mantener el sistema inmune bajo control
- convertir en energía la grasa, los carbohidratos y las proteínas

¿Qué causa el síndrome de Cushing?

Hay dos tipos de síndrome de Cushing: *exógeno* y *endógeno*. 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 pacientes que están tomando medicamentos semejantes al cortisol, tal como la prednisona. Estos medicamentos se utilizan para tratar enfermedades inflamatorias, como el asma y artritis reumatoide, o para suprimir el sistema inmune después de un trasplante de órganos. Este tipo del síndrome de Cushing es temporal y desaparece en cuanto el paciente cesa de tomar los medicamentos corticosteroides.

El síndrome de Cushing *endógeno* ocurre raramente y es ocasionado por un problema en las glándulas adrenales o en la pituitaria (una glándula situada en la base del cerebro). En las adrenales el problema es causado por un tumor (generalmente no canceroso) que produce un exceso de cortisol. En la pituitaria el problema es causado por un tumor que produce un exceso de HACT (la hormona que estimula las glándulas adrenales a producir cortisol). Cuando el tumor se forma en la pituitaria se refiere a la condición como *enfermedad de Cushing*.

La mayoría de los tumores que producen la hormona HACT se originan en la pituitaria. Sin embargo, hay veces que

los tumores no pituitarios (generalmente los que ocurren en el pulmón) también pueden producir un exceso de HACT y ocasionar este síndrome.

Señas y síntomas del síndrome de Cushing

- Aumento de peso, especialmente en la parte superior del cuerpo
- Cara redonda y acumulación de grasa entre los hombros y arriba de las clavículas
- Azúcar elevada en la sangre (diabetes)
- Presión sanguínea alta (hipertensión)
- Pérdida de masa en los huesos (osteoporosis)
- Pérdida de masa muscular y debilidad
- Piel delgada que se amorata con facilidad
- Estrías de color púrpura (generalmente en el abdomen y debajo de los brazos)
- Depresión y dificultad para pensar con claridad
- Exceso de vello facial en las mujeres
- Menstruación irregular o ausente e infertilidad
- Pérdida del impulso sexual
- En los niños, deficiencia en el crecimiento y obesidad

¿Cómo se diagnostica el síndrome de Cushing?

La prueba más exacta y específica para diagnosticar el síndrome de Cushing consiste en medir los niveles de cortisol en la saliva entre las 11 y 12 de la noche. Se recoge una pequeña muestra de saliva en un recipiente plástico pequeño y se manda a un laboratorio para ser analizada. En las personas saludables, el nivel de cortisol es muy bajo a esta hora pero es muy elevado en los pacientes con el síndrome de Cushing.

Los niveles de cortisol también se pueden medir en orina que ha sido recogida durante un periodo de 24 horas.

Por último, otra prueba para el síndrome de Cushing consiste en darle al paciente dexametasona (esteroide fabricado en el laboratorio) la noche anterior y medir el nivel de cortisol por la mañana.

¿Cómo se trata el síndrome de Cushing?

El tratamiento para el síndrome de Cushing depende de la causa.

El síndrome de Cushing *exógeno* desaparece cuando el paciente deja de tomar los medicamentos semejantes al cortisol que estaba tomando para tratar otra condición. Su médico determinará cuál es el momento apropiado para reducir y finalmente parar de tomar dichos medicamentos.

En el síndrome de Cushing *endógeno*, normalmente la primera medida que se toma es cirugía para extirpar el tumor. Aunque la cirugía tiene éxito en la mayoría de pacientes, algunos pueden también necesitar radioterapia o medicamentos para reducir la producción de cortisol, o para eliminar las glándulas adrenales.

La mayoría de pacientes con el síndrome de Cushing ahora pueden ser tratados eficazmente con buenos resultados.

¿Qué debe hacer usted con esta información?

Si usted tiene los síntomas del síndrome de Cushing, consulte con su médico para encontrar la causa. Es importante que usted trabaje con un endocrinólogo para determinar la mejor forma de tratar su condición. Un endocrinólogo es un médico especialmente capacitado para diagnosticar y tratar condiciones hormonales.

Recursos

Para encontrar un endocrinólogo:
www.hormone.org o llame al
1-800-467-6663

Fundación para el apoyo e investigación del síndrome de Cushing:
www.csrj.net o llame al 617-723-3674

Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales:
www.niddk.nih.gov/health/endo/endo.htm

EDITORES:

James W. Findling, MD
William F. Young, Jr., MD
Febrero 2005

Para más información sobre cómo encontrar un endocrinólogo, obtener publicaciones gratis de la Internet, traducir esta página de datos a otros idiomas, o para hacer una contribución a la Fundación de Hormonas, visite a www.hormone.org/bilingual o llame al 1-800-HORMONE (1-800-467-6663). La Fundación de Hormonas, la filial de enseñanza pública de la Sociedad de Endocrinología (www.endo-society.org), sirve de recurso al público para promover la prevención, tratamiento y cura de condiciones hormonales. Esta página puede ser reproducida para fines no comerciales por los profesionales e instructores médicos que deseen compartirla con sus pacientes y estudiantes. Traducción hecha por MEDI-FLAG Corp. © La Fundación de Hormonas 2005