



Insuficiencia suprarrenal

¿QUÉ ES LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL?

Las *glándulas suprarrenales*, ubicadas encima de los riñones, producen hormonas esenciales para el funcionamiento del cuerpo. La capa exterior (corteza) de las glándulas suprarrenales produce tres tipos de hormonas esteroides. En caso de *insuficiencia suprarrenal* la corteza no produce suficientes hormonas esteroides. Hay dos tipos de insuficiencia suprarrenal:

- **Primaria**, también llamada *enfermedad de Addison*. En este trastorno poco común, las glándulas suprarrenales no funcionan debidamente y no producen suficiente *cortisol* (la hormona “del estrés”). Por lo general, también es baja la producción de *aldosterona* y *andrógenos* (las otras hormonas producidas por las glándulas suprarrenales).
- **Secundaria**. Este tipo mucho más común de insuficiencia suprarrenal se produce cuando la *pituitaria*, una pequeña glándula cerca del cerebro, no envía la señal para que las glándulas suprarrenales produzcan cortisol.

Las glándulas suprarrenales no tienen “fatiga suprarrenal” ni disminuyen su función debido a estrés mental o físico. La verdadera insuficiencia suprarrenal es un problema médico poco común. Solo un endocrinólogo, un experto en hormonas, debe diagnosticarla usando pruebas estándar.

¿SABÍA USTED?

La **insuficiencia suprarrenal**, a diferencia de la “fatiga suprarrenal”, es un trastorno médico real que se puede detectar con pruebas de sangre.

¿QUÉ CAUSA LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL?

Insuficiencia primaria. La causa más común de la insuficiencia suprarrenal primaria es una enfermedad autoinmune, lo que significa que el sistema de defensa del cuerpo ataca y destruye los tejidos del propio cuerpo. Cuando se dañan las glándulas suprarrenales, no pueden producir hormonas. Entre las otras causas de la insuficiencia suprarrenal primaria están el sangrado en las glándulas, infecciones, enfermedades genéticas (heredadas) y extirpación de las glándulas suprarrenales.

Insuficiencia secundaria. Los problemas con las glándulas pituitarias causan la insuficiencia suprarrenal secundaria. Normalmente, la glándula pituitaria produce la hormona adrenocorticotrópica, que envía la señal a las glándulas suprarrenales de producir cortisol. Pero con la insuficiencia suprarrenal secundaria, la glándula pituitaria no envía la hormona adrenocorticotrópica a las glándulas suprarrenales. No se produce cortisol.

Algunas causas pueden ser temporales, como tomar ciertos medicamentos recetados, como prednisona, hidrocortisona o dexametasona. Otras causas pueden ser permanentes. Incluyen problemas hormonales presentes al nacer, infecciones en la pituitaria, tumores o daño a la pituitaria resultado de cirugía o radiación.

HORMONAS ESTEROIDES SUPRARRENALES

Hormona	Propósito
Cortisol (un glucocorticoide)	Ayuda al cuerpo a lidiar con el estrés, las enfermedades y lesiones. Regula (controla) la glucosa (azúcar) en la sangre y la presión arterial.
Aldosterona (un mineralocorticoide)	Ayuda a mantener el debido equilibrio de sal y agua en el cuerpo. Regula el volumen de sangre y la presión arterial.
Andrógenos suprarrenales (hormonas sexuales masculinas débiles, presentes en ambos sexos)	Ayuda a regular el crecimiento del vello púbico y axilar en las mujeres.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL?

Los síntomas (lo que la persona siente) comienzan poco a poco. Incluyen fatiga, debilidad muscular, disminución del apetito y pérdida de peso. Algunas personas tienen náuseas, vómitos y diarrea. Otros síntomas son

- Dolores en músculos y articulaciones
- Presión arterial baja que causa mareos al pararse
- Antojos de sal (en la insuficiencia suprarrenal primaria)
- Síntomas de un bajo nivel de glucosa, como transpirar
- Coloración oscura de la piel de la cara, el cuello y el revés de las manos (en insuficiencia suprarrenal primaria)
- Menstruación irregular en la mujer

Algunas personas no saben que tienen insuficiencia suprarrenal hasta que sus síntomas empeoran, lo que se denomina una crisis suprarrenal.

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL?

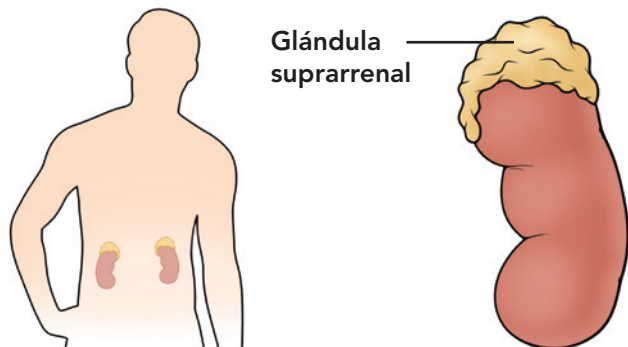
Los médicos examinan los síntomas y la historia clínica del paciente. Revisan el nivel de cortisol, otras hormonas, sodio, potasio y glucosa en la sangre para detectar la insuficiencia suprarrenal y ayudar a encontrar la causa. También obtienen imágenes de las glándulas suprarrenales o la glándula pituitaria con rayos X, tomografía computarizada o resonancia magnética.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO PARA LA INSUFICIENCIA SUPRARRENAL?

El objetivo del tratamiento es asegurar el debido nivel hormonal diario. Quizá necesite reemplazo hormonal el resto de su vida. Tomará glucocorticoides para reemplazar el cortisol que el cuerpo ya no produce. Es posible que también necesite mineralocorticoides si el cuerpo no produce aldosterona.

Quizá requiera glucocorticoides adicionales durante momentos de estrés, como una enfermedad u operación seria. El médico le dará consejos personalizados sobre cambios en medicamentos durante situaciones estresantes.

Comprender su enfermedad y saber cuándo y cómo ajustar sus medicamentos puede ayudarlo a llevar una vida larga y sana con insuficiencia suprarrenal.



EDITORES

Baha M. Arafah, MD
Richard J. Auchus, MD, PhD

La Red de Salud Hormonal (*Hormone Health Network*) ofrece recursos gratuitos por Internet que se basan en los más avanzados conocimientos científicos y clínicos de la Sociedad de Endocrinología (*The Endocrine Society* en www.endo-society.org). El objetivo de la Red es que los pacientes no solo tengan información, sino que sean activos participantes en la atención de salud que reciben.

Insuficiencia suprarrenal hoja informativa

CONOZCA LOS INDICIOS DE LA CRISIS SUPRARRENAL

El estrés físico causado por enfermedades, infecciones, cirugía o un accidente puede hacer que los síntomas de la insuficiencia suprarrenal empeoren mucho repentinamente y se produzca una enfermedad llamada crisis suprarrenal. Sin tratamiento, la crisis suprarrenal puede causar la muerte. Las crisis suprarrenales se presentan mayormente en personas con insuficiencia suprarrenal primaria.

Las personas con crisis suprarrenal necesitan de inmediato una inyección de glucocorticoides (medicamentos que reemplazan el cortisol). Luego deben ir al hospital para recibir más tratamientos.

Si tiene insuficiencia suprarrenal, debe saber reconocer las señales de advertencia de la crisis suprarrenal, entre ellas:

- Dolor repentino de la espalda, el abdomen o las piernas
- Náuseas y vómitos severos
- Diarrea
- Deshidratación y confusión
- Presión arterial baja y desmayos

También les debe decir a sus familiares y amigos lo que deben hacer en caso de una crisis. Siempre lleve puesto un brazalete o placa de alerta médica.

Preguntas que debe hacerle a su médico

- ¿Qué tipo de insuficiencia suprarrenal tengo?
- ¿La insuficiencia suprarrenal que tengo es temporal o permanente?
- ¿Necesito reemplazo de hormonas?
- Si tengo una crisis suprarrenal, ¿cómo me inyecto con glucocorticoides?
- ¿Debo consultar con un endocrinólogo?

RECURSOS

- Encuentre un endocrinólogo: www.hormone.org o llame al 1-800-HORMONE (1-800-467-6663)
- Información sobre las glándulas suprarrenales y sus trastornos de la Red de Salud Hormonal (*Hormone Health Network*): www.hormone.org (busque suprarrenal)
- Información sobre la insuficiencia suprarrenal y la enfermedad de Addison del Instituto Nacional de Salud: www.endocrine.niddk.nih.gov/pubs/addison/addison.htm
- Información sobre la insuficiencia suprarrenal del sitio de Internet de UpToDate (buscar adrenal insufficiency): www.uptodate.com/patients/
- Centro Clínico del NIH (Instituto Nacional de Salud): www.cc.nih.gov/ccc/patient_education/pepubs/mngadrins.pdf

