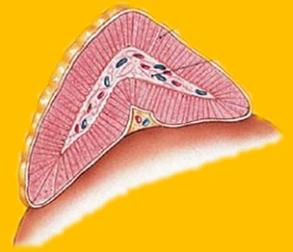


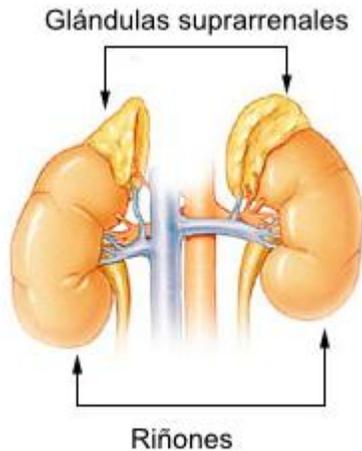


Síndrome de Addison o insuficiencia suprarrenal primaria: ¿Qué es? ¿Qué problemas causa? ¿Cómo se trata?



¿Qué es el síndrome de Addison o insuficiencia suprarrenal primaria?

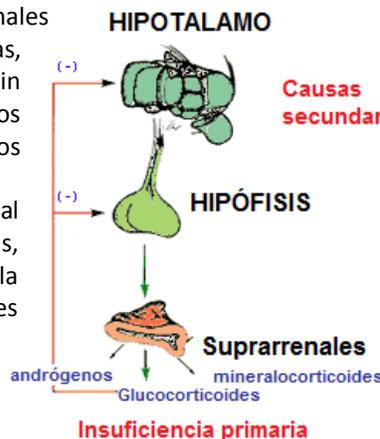
Las glándulas suprarrenales son órganos localizados sobre los riñones que producen muchas hormonas indispensables para el cuerpo.



Algunas de estas hormonas se encuentran dentro de los grupos llamados mineralocorticoides (como la aldosterona), glucocorticoides (cortisol, cortisona) o andrógenos (hormonas con efectos masculinizantes). Estas hormonas tienen a su cargo funciones como el control de líquidos, electrolitos, glucosa, presión arterial, desarrollo sexual y respuesta al estrés, entre otras.

La insuficiencia suprarrenal se desarrolla cuando la corteza no produce suficientes hormonas. Sin embargo existen varios tipos:

- Insuficiencia suprarrenal primaria o Síndrome de Addison: las glándulas suprarrenales no producen suficientes hormonas, principalmente de cortisol, sin embargo la aldosterona y los andrógenos pueden ser bajos también.
- Insuficiencia suprarrenal secundaria: la glándula hipófisis, encargada de activar a la glándula suprarrenal no envía señales suficientes para lograr la producción de cortisol.



¿Por qué se hace una distinción entre las causas primarias y secundarias?

El origen de una enfermedad es esencial para dar un tratamiento adecuado y para hacer pronósticos de la evolución de la enfermedad.

En el caso de la insuficiencia suprarrenal, el origen es más importante debido a que el cuadro clínico y el tratamiento pueden ser muy diferentes.

¿Qué causa la insuficiencia suprarrenal primaria?

Hay muchas causas para que una glándula suprarrenal falle, entre ellas:

- Causas genéticas o heredadas
- Infecciones: en nuestro país, la tuberculosis es la causa más frecuente de este padecimiento.
- Cirugía
- Sangrado en las glándulas (especialmente en las personas con problemas de coagulación).
- Inmunitarias: alteraciones que destruyen a las glándulas suprarrenales.
- Otras causas.

¿Qué síntomas causa la insuficiencia suprarrenal primaria?

La mayor parte de los síntomas son inespecíficos (se pueden presentar en otras enfermedades) y suelen suceder a lo largo de varios meses. Raramente se presenta en periodos de días.

Puede generar:

- Debilidad muscular
- Dolor de articulaciones y músculos
- Síntomas de hipoglucemia (bajas de azúcar).
- Presión extremadamente baja
- Coloración de piel oscura. También se pigmentan zonas como las encías, los pliegues de las manos o las cicatrices nuevas.
- Alteraciones en el equilibrio del sodio y potasio.
- Fiebre
- Diarrea
- Náusea

- Alteraciones menstruales.

Estas alteraciones pueden ser graves, llegando incluso a requerir internamientos hospitalarios y suelen exacerbarse cuando hay alguna infección, cirugía, cambio de medicamentos, etc.



Pigmentación en encías característica de la Enfermedad de Addison o insuficiencia suprarrenal primaria.

¿Quiénes pueden padecer esta enfermedad o cómo saber si la tengo?

Los casos de Enfermedad de Addison no son muy comunes y la mayoría de ellos lo descubren por una descompensación que los lleva al hospital. Raramente pasa desapercibida. Sin embargo, se puede llegar a buscar en las personas que:

- Tienen varios síntomas asociados a esta enfermedad.
- Tienen otras enfermedades autoinmunes u hormonales.
- Hay antecedentes de enfermedades infecciosas severas o diseminadas que pudieron afectar las suprarrenales (tuberculosis o meningitis sobre todo en personas con alteraciones del sistema inmunológico).

¿Qué debo hacer si tengo sospecha o diagnóstico de esta enfermedad?

La mayor parte de los casos de insuficiencia suprarrenal primaria son irreversibles, es decir, aun cuando se detecta la causa, no se puede curar. La destrucción de las glándulas suele ser completa o casi completa y ésta no se regenera. Por lo tanto, el tratamiento es “sustitutivo”, es decir, se administran las

hormonas faltantes. El endocrinólogo es el experto en el manejo de estas hormonas y el ajuste de la dosis que requiere cada caso. Las hormonas suelen recibirse en forma de pastillas.

- Glucocorticoides: se requieren medicamentos derivados de la cortisona. Estos ayudan a controlar los niveles de glucosa, fatiga y otros síntomas. Debido a que se usa en dosis pequeñas, los riesgos de usarlos son mínimos. Algunos de los más comunes son la prednisona y la hidrocortisona.



- Mineralocorticoides: son hormonas que controlan los líquidos, electrolitos y la presión. En algunos casos el glucocorticoide es suficiente, en otros casos se requiere completar con este medicamento, el más empleado es la fludrocortisona. Este medicamento suele escasear, sin embargo puede sustituirse con un ajuste de hidrocortisona y un consumo adecuado de sal en la dieta.

Es importante acudir puntualmente a sus citas y tomar sus medicamentos sin falta aunque se sienta bien. Comente con su médico lo que debe hacer en caso de una emergencia (fiebre, diarrea, enfermedad o falta de medicamento).

En caso necesario, la hidrocortisona se puede aplicar por vía intramuscular o intravenosa (inyección) de acuerdo a la indicación del endocrinólogo, pero estos medicamentos son de uso delicado y temporal, por lo que solo se emplean cuando el paciente está internado o no puede consumir sus medicamentos por otra vía.

Los cambios en la piel pueden mejorar con el tratamiento, algunos son permanentes. Por otra parte, el estado general y la calidad de vida de un paciente con esta enfermedad pueden ser normales mientras esté tomando sus medicamentos adecuadamente.

Pregunte a su endocrinólogo sobre otros medicamentos y alimentos que deba o pueda consumir. No se automedique y acuda al médico en caso de descompensarse, recuerde que estas enfermedades pueden complicarse seriamente si no se atienden de manera adecuada.