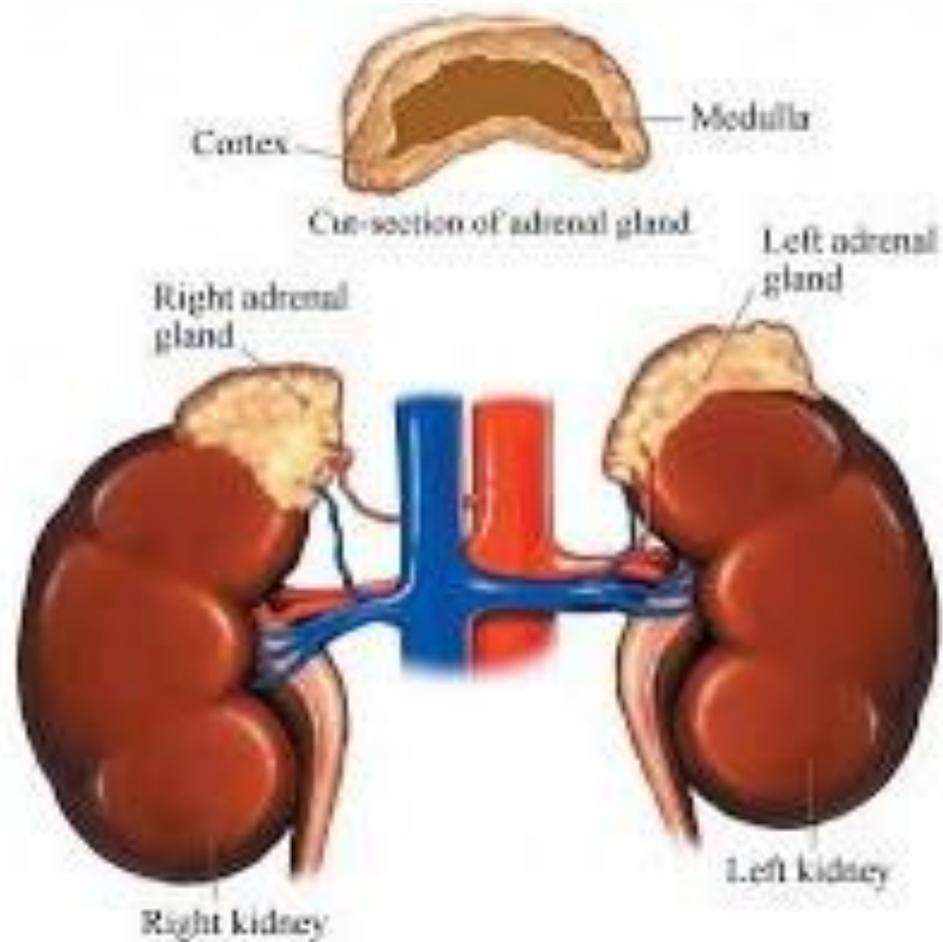


Suprarrenais

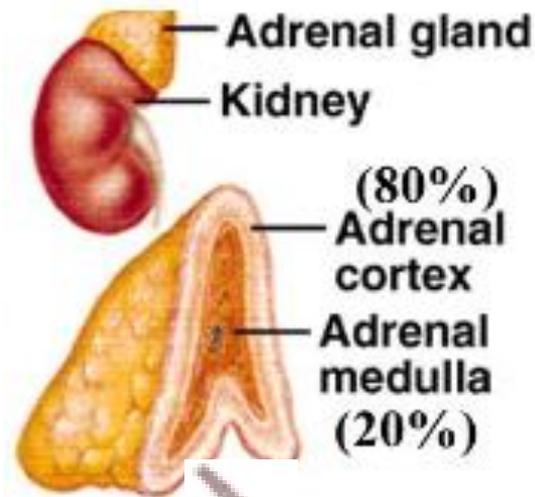
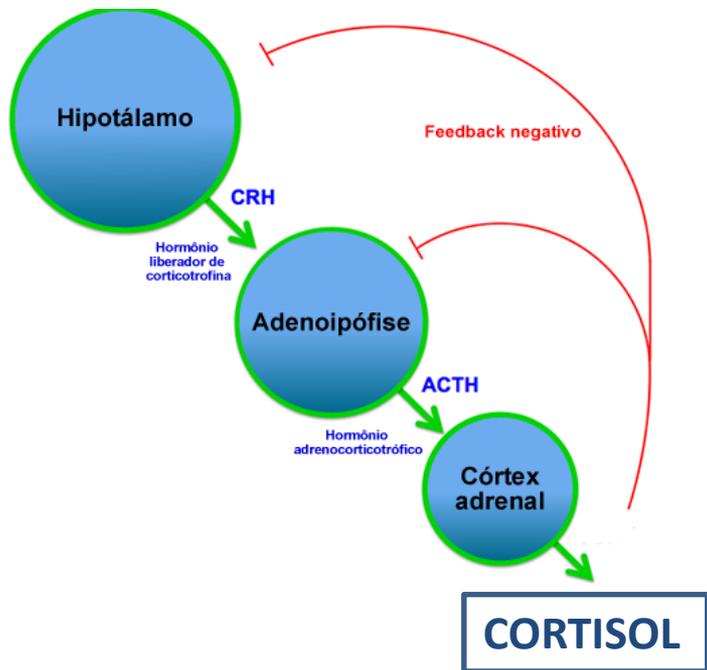
Chiara Beletato

Suprarrenal

- Anatomy



Suprarrenal

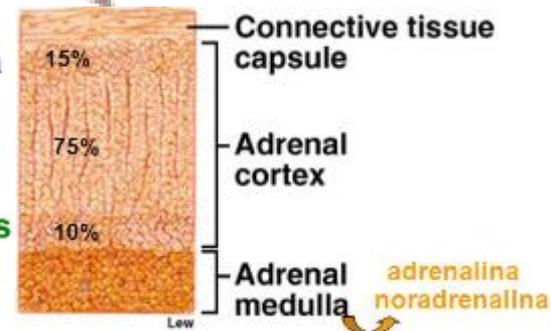


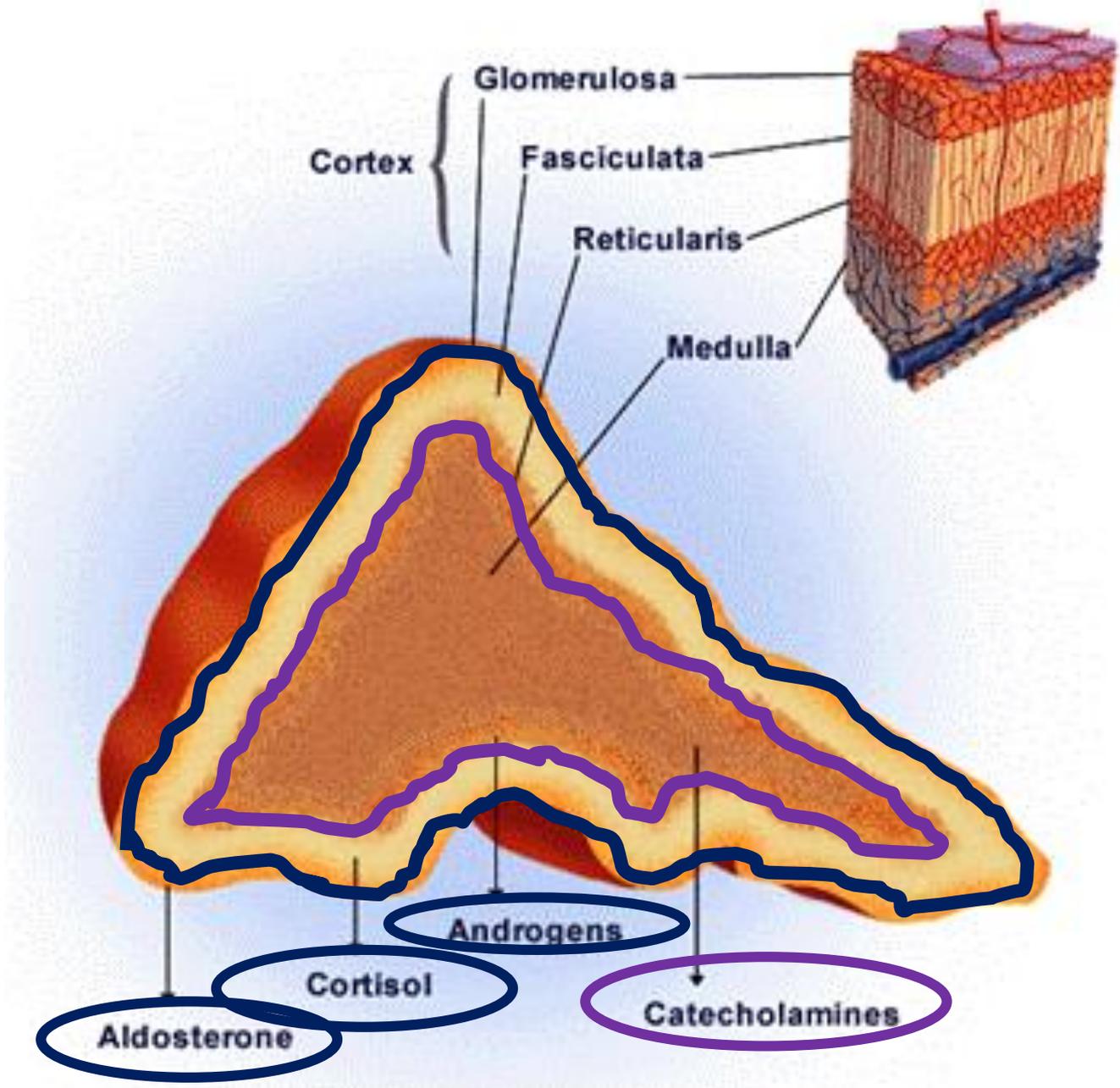
- MINERALOCORTICÓIDE →
- GLICOCORTICÓIDE →
- ANDROGÊNIOS →

SRAA

Córtex Adrenal

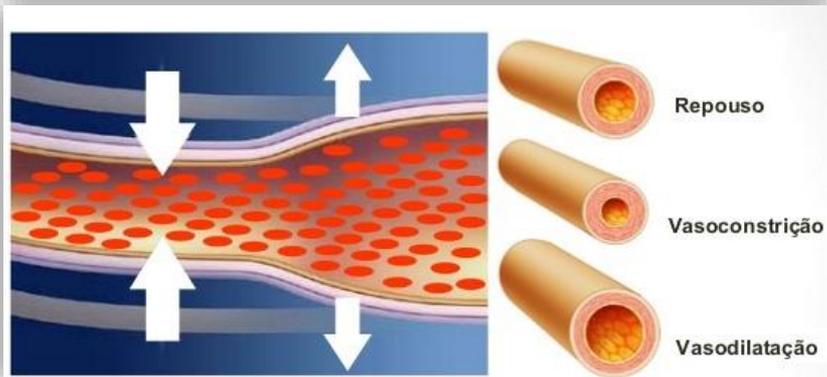
- Aldosterona
- Cortisol
- Androgênios



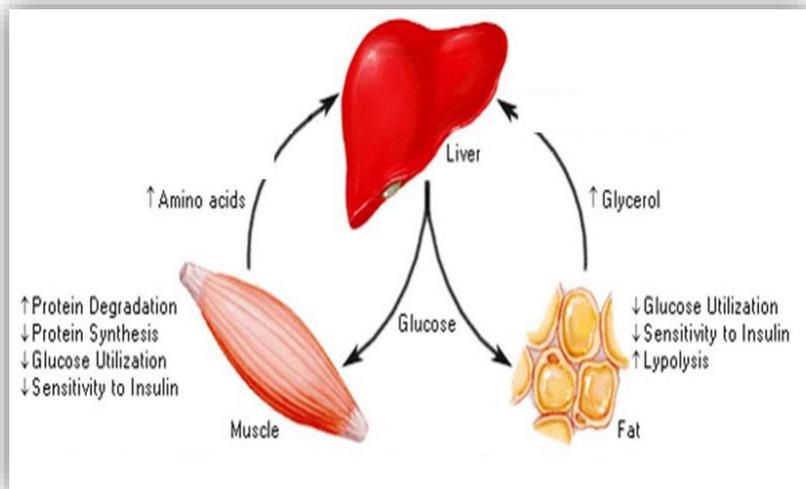


Ação dos hormônios no organismo...

CATECOLAMINAS



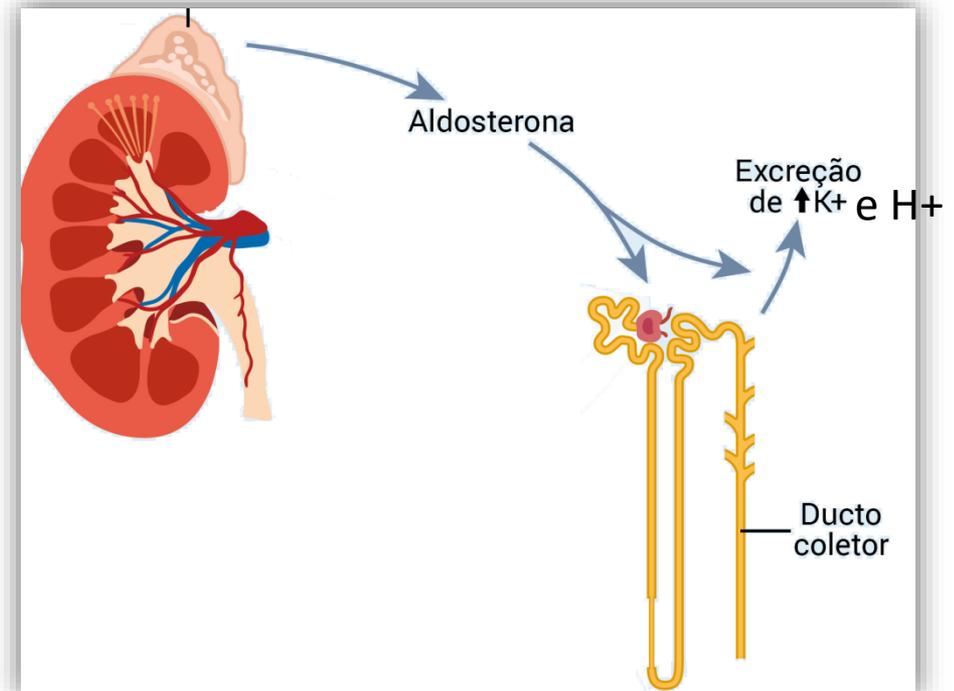
CORTISOL



ANDROGÊNIOS

- POUCA RELEVÂNCIA CLÍNICA – NA MULHER – PILIFICAÇÃO

ALDOSTERONA



+ EFEITO PERMISSIVO DA CATECOLAMINAS

Patologias da glândula

HIPOFUNÇÃO

Insuficiência Adrenal ★

HIPERFUNÇÃO

Síndrome de Cushing ★

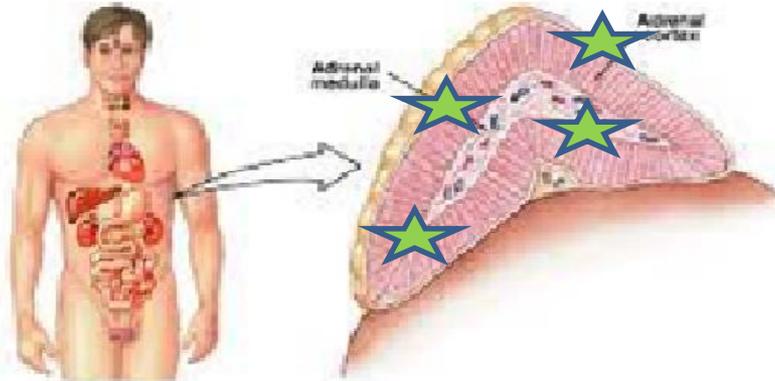
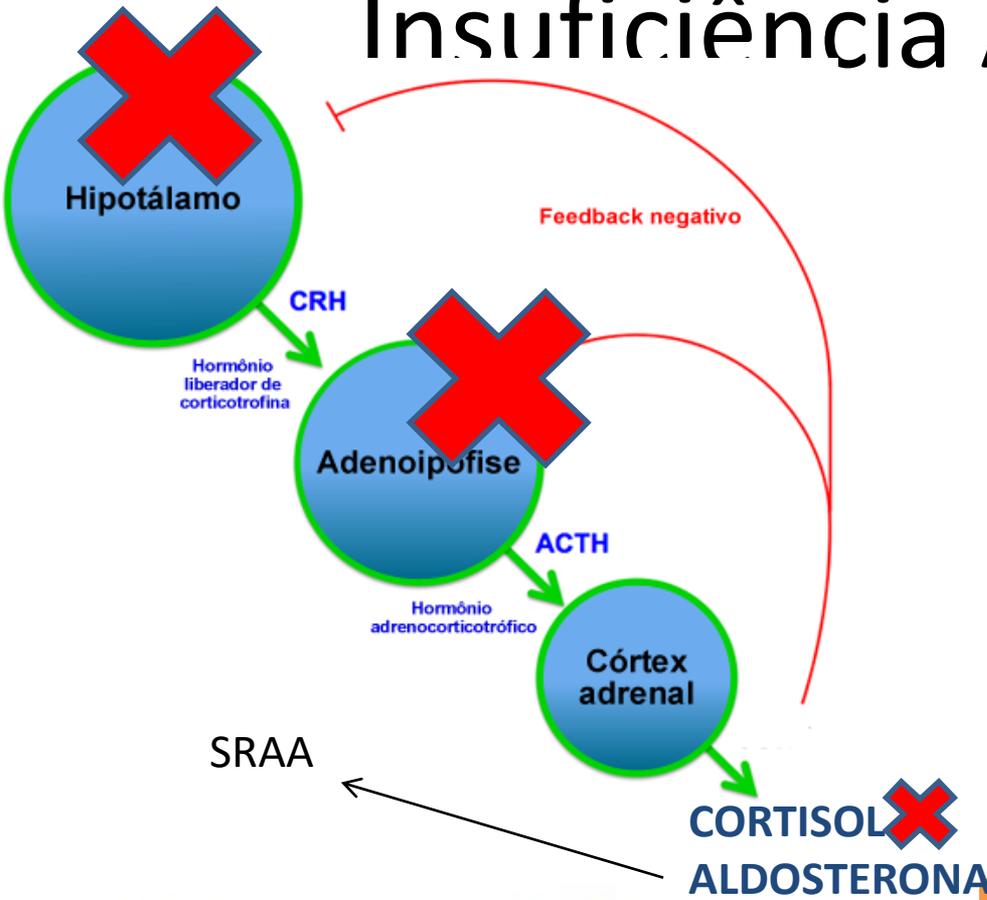
Hiperplasia Adrenal Congênita

Hiperaldosteronismo Primário

Feocromocitoma

INSUFICIÊNCIA ADRENAL

Insuficiência Adrenal



INSUFICIÊNCIA DA SUPRA RENAL

PRIMÁRIA
Doença de Addison

QUEDA
CORTISOL

QUEDA
ALDOSTERONA

AUMENTO
ACTH

SECUNDÁRIA

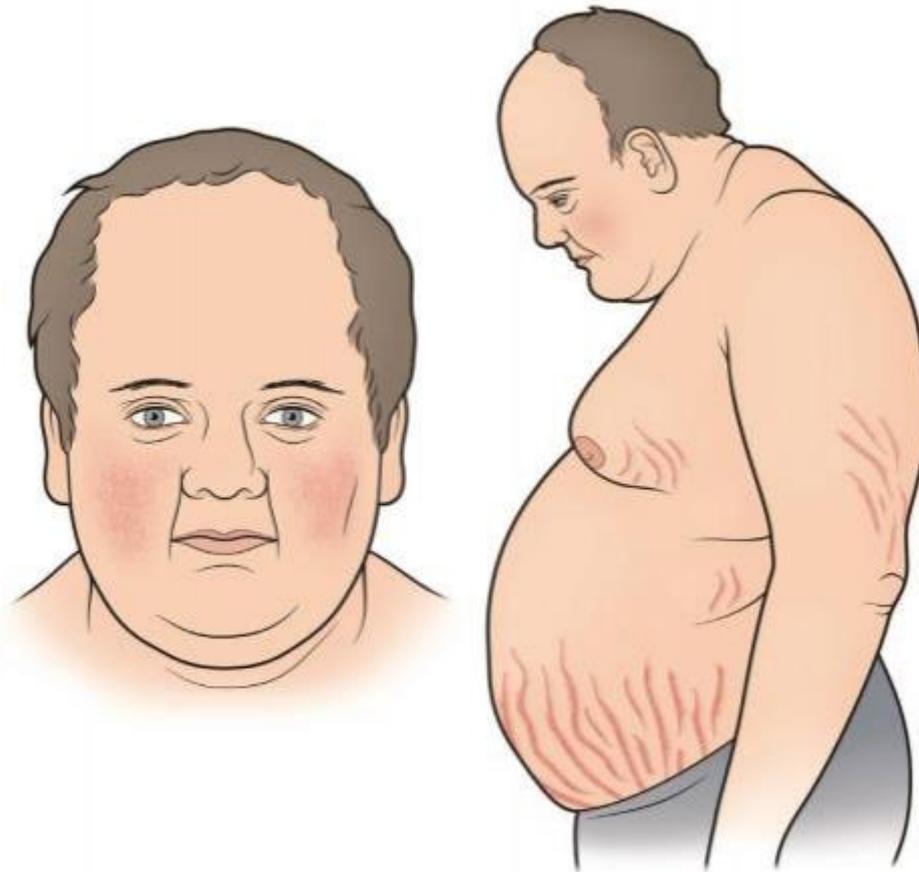
QUEDA
ACTH

QUEDA
CORTISOL

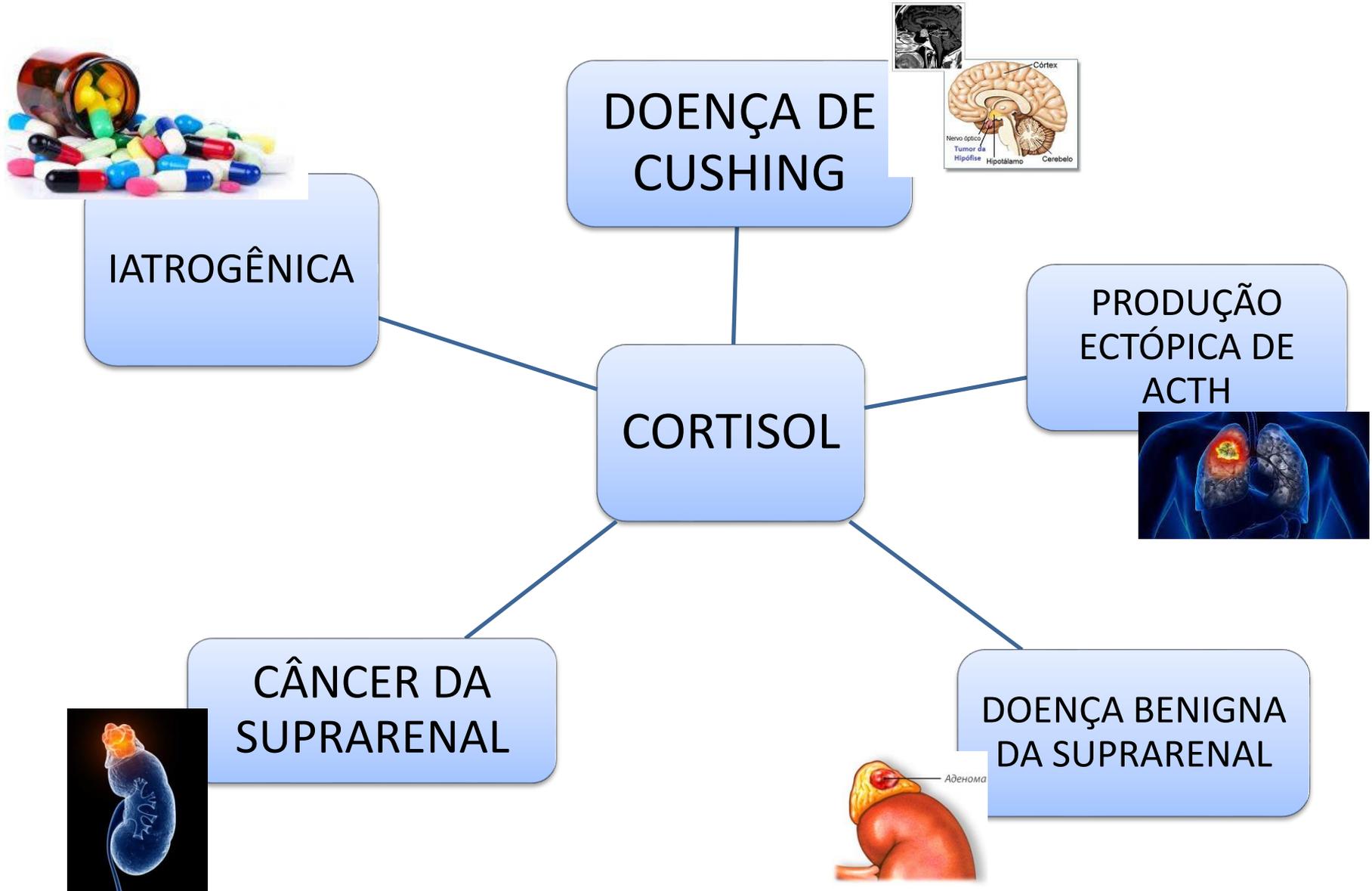
ALDOSTERONA
NORMAL

SÍNDROME DE CUSHING **(Hiper cortisolismo)**

Síndrome Cushing



CAUSAS – EXCESSO DE CORTISOL



Organizando..

DEPENDE DE ACTH

- **Doença de Cushing**
- **Secreção ectópica**

PRODUZ CORTISOL POR UM
ESTÍMULO DO EIXO (ACTH)

INDEPENDE DE ACTH

- **LESÕES BENIGNAS
SUPRA RENAL**
- **LESÕES MALIGNAS
SUPRA RENAL**

PRODUZ CORTISOL
INDEPENDENTE DO ACTH

Síndrome de Cushing

- Manifestações clínicas e laboratoriais
 - Obesidade central
 - Gibosidade/ face lua cheia
 - Hiperglicemia
 - Hirsutismo
 - Estria violácea
 - Osteopenia
 - Hiperpigmentação (Aumento de ACTH)

Síndrome Cushing



Síndrome de Cushing

- Como faz o diagnóstico?



Algoritmo Diagnóstico e Terapêutico

