

Síndrome de Cushing

Guía del paciente sobre el cortisol, los síntomas y las visitas al médico

El síndrome de Cushing está causado por demasiado cortisol en el organismo, lo que provoca una amplia variedad de síntomas.^{1,2}

Descripción general del cortisol

El cortisol es una hormona que desempeña muchas funciones importantes en el cuerpo, como responder al estrés, mantener los niveles de azúcar en sangre y la presión arterial, y regular el ciclo de sueño-vigilia.¹⁻³

Tener demasiado cortisol puede afectar a todo su cuerpo, incluidas las siguientes partes:



Huesos



Sistema inmunitario
(que ayuda a combatir las enfermedades)



Corazón y vasos
sanguíneos



Sistema nervioso
(que controla cómo piensa
y se siente)

Reconocer y **registrar** sus síntomas es una parte importante de **transmitir** la información a su médico para que pueda recibir pruebas de detección, el diagnóstico y el tratamiento adecuados para el síndrome de Cushing.

Reconocer



Registrar



Transmitir



Tome nota y haga un seguimiento de sus síntomas a lo largo del tiempo en las páginas siguientes

Síntomas del síndrome de Cushing

A continuación se muestran los síntomas que pueden estar causados por el síndrome de Cushing.^{4,5} Lea la lista y tome nota de los síntomas que pueda estar teniendo.

Vello facial

Crecimiento anormal del vello en la cara, especialmente en mujeres (llamado hirsutismo)

Irregularidades menstruales

Cualquier cambio anormal en el ciclo menstrual, entre los que se incluye la ausencia del período, los períodos frecuentes o períodos poco frecuentes



Escasa concentración

Dificultad para concentrarse o "niebla mental"

Depresión

Sentirse triste con frecuencia, pérdida del interés en las actividades y fatiga

Irritabilidad

Frustración, enojo e irritabilidad a la menor provocación

Mala memoria

Dificultad para recordar información nueva o recordar detalles

Cansancio

Sentirse cansado o débil a menudo después de haber descansado lo suficiente

Insomnio

Dificultad para conciliar el sueño y permanecer dormido por la noche

Cara enrojecida

Cara roja, hinchada o ligeramente inflamada

Acné

Piel grasa y/o brotes anómalos de acné en la cara

Presión arterial alta

Una lectura de la presión arterial >130/80

Hiperglucemia

Un nivel de A1c de azúcar en sangre de >7.0 %-7.5 %

Disminución de la libido

Reducción del deseo sexual

Aumento excesivo de peso

Aumentar de peso más de lo habitual durante un período breve, posiblemente con estrías moradas (llamadas estrías)

Cambios en la distribución del peso

Aumento excesivo de peso en la cara, alrededor del abdomen y/o en la parte superior de la espalda

Aumento de hematomas

Hematomas en brazos, piernas u otras zonas, a menudo sin que haya habido un traumatismo ni una causa apreciable

Mala cicatrización de heridas

Cicatrización lenta de las heridas debido a la piel fina y frágil

Infecciones

Invasión y crecimiento de gérmenes dañinos dentro del cuerpo

Edema

Hinchazón en las piernas y los pies

Disfunción eréctil

Dificultad para conseguir o mantener una erección



Nota: Las descripciones no incluyen todos los detalles sobre cada síntoma.

Esta sección se puede utilizar para hacer un seguimiento de sus síntomas completando la tabla con los detalles de cada síntoma que tenga durante un período determinado.

Síntomas (o signos) medibles

Los síntomas que se pueden medir o verificar mediante exploraciones o pruebas, también llamados signos, son **objetivos**, como los ejemplos de síntomas enumerados en esta sección.

☐ Aumento excesivo de peso	Peso aumentado: _____ lb	Notas _____ _____ _____ _____ _____
☐ Presión arterial alta		
☐ Hiperglucemia		
☐ Irregularidades menstruales (mujeres)		
☐ Otro: _____		

Síntomas experimentados

Los síntomas subjetivos son cosas que siente o tiene, como dolor, cansancio u otros que se encuentran en esta página. Dado que son subjetivos, es importante que informe a su médico cuando los tenga.

Ejemplos de síntomas físicos

☐ Cambios de humor	☐ Disminución de la libido	Notas _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
☐ Cansancio	☐ Disfunción eréctil	
☐ Insomnio	☐ Edema	
☐ Cara enrojecida	☐ Infecciones	
☐ Acné (mujeres)	☐ Otro: _____	
☐ Vello facial (mujeres)		
☐ Mala cicatrización de heridas		
☐ Aumento de hematomas		

Nota: Es posible que no tenga todos los síntomas enumerados aquí; cualquier síntoma que no figure en estas listas puede anotarse en la sección "Otro".



Registrar (cont.)

Síntomas mentales y emocionales

Describe todos los meses en su diario cualquier síntoma mental y/o emocional que haya tenido.

Fecha: _____

☐ Escasa concentración

☐ Depresión

☐ Irritabilidad

☐ Mala memoria

☐ Otro: _____

Fecha: _____

☐ Escasa concentración

☐ Depresión

☐ Irritabilidad

☐ Mala memoria

☐ Otro: _____

Fecha: _____

☐ Escasa concentración

☐ Depresión

☐ Irritabilidad

☐ Mala memoria

☐ Otro: _____

Registro en el diario

Registro en el diario

Registro en el diario



Transmitir

Hablar con su médico

Dado que las visitas al médico son breves, escribir sus síntomas puede ayudarle a recordar qué decir. Cuando se reúna con su médico, comunique los síntomas que más afecten a su vida diaria.

Para iniciar una conversación con su médico, aquí tiene algunas posibles preguntas que puede responder y hacer:

- “He estado teniendo _____ a lo largo de _____ y _____.

lista de síntomas
durante cuánto tiempo
sentimientos/
impacto en la vida

 ¿Me recomendaría alguna prueba?”
- “Ya me han tratado con _____, lo que no ha ayudado a aliviar mis síntomas.

tratamientos previos

 ¿Recomienda algún otro tratamiento?”
- “He tenido problemas con _____. ¿Podría estar relacionado con

síntomas mentales/emocionales del diario

 niveles altos de cortisol?”
- “He leído que los niveles altos de cortisol podrían estar causando mi _____.

lista de síntomas

 ¿Recomienda alguna prueba de cortisol?”
- “He notado _____ en _____. ¿Podría estar relacionado con el síndrome

síntomas nuevos
durante cuánto tiempo

 de Cushing?”
- “Me operaron para tratar el síndrome de Cushing. He notado _____. ¿Podría ser un

síntomas nuevos

 signo de que el síndrome de Cushing ha reaparecido?”

Referencias: 1. Thau L, Gandhi J, Sharma S. Physiology, Cortisol. En: *StatPearls*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing. Actualizado el 1 de diciembre de 2025. Consultado el 27 de agosto de 2026. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538239/> 2. The National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases Health Information Center. Cushing's syndrome. Actualizado en mayo de 2018. Consultado el 16 de septiembre de 2025. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/endocrine-diseases/cushings-syndrome> 3. Hasenmajer V, Sbardella E, Sciarra F, et al. Circadian clock disruption impairs immune oscillation in chronic endogenous hypercortisolism: a multi-level analysis from a multicentre clinical trial. *eBioMedicine*. 2024;110:105462. doi:10.1016/j.ebiom.2024.105462 4. Nieman LK. Cushing's syndrome: update on signs, symptoms and biochemical screening. *Eur J Endocrinol*. 2015;173(4):M33-M38. doi:10.1530/EJE-15-0464 5. Nieman LK, Biller BM, Findling JW, et al. The diagnosis of Cushing's syndrome: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab*. 2008;93(5):1526-1540. doi:10.1210/jc.2008-0125



Xeris Pharmaceuticals® y sus logotipos asociados son marcas comerciales propiedad de Xeris Pharmaceuticals, Inc. o con licencia de Xeris Pharmaceuticals, Inc. US-UNB-26-00052 (v1) 09/26