

Mujer de 58 años que acude al consultorio refiriendo un cuadro de más de un año de evolución el cual se ha caracterizado por depresión, fatiga, debilidad, anorexia, náusea, vómito ocasional, pérdida de 8 kg de peso. Sed continua con avidez incrementada a la sal. Refiere que en el último mes ha presentado cuadros de hipotimia asociados a probable hipoglucemia. A la EF se encuentra FC 60 x min, FR 22 x min, T 37.5°C, TA 80/50. Hiperpigmentación de piel y mucosas. Pérdida de vello axilar y púbico. En el ECG se encuentran datos compatibles con hiperkalemia.



DIAGNOSTICOS SINDROMATICOS	
	Hipotension arterial
	Hipoglucémico
	Fatiga crónica
	Desequilibrio hidroelectrolítico
	Autoinmune pluriglandular
	Anorexia
ETIOLOGIA	
	AUTOINMUNE
	INFECCIOSA
	METABOLICA
DIAGNOSTICO CLINICO	
	ENFERMEDAD DE ADDISON

¿ Que estudios requiere para evaluar las condiciones en las que se encuentra el paciente ?

1	BH / VSG
2	Electrolitos séricos y urinarios
3	Química sanguínea

4	Examen General de Orina
5	Gasometría Arterial

¿ Cuales son los estudios de laboratorio requiere para fundamentar el diagnóstico ?

1	ACTH
2	PRUEBA DE ESTIMULACION ACTH
3	ALDOSTERONA (S+O)
4	CORTISOL (S+O)
5	AC. ANTI 21 HIDROXILASA

5	RENINA
6	ANDROGENOS Y ESTROGENOS
7	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES
8	17-CETOSTEROIDES

¿ Cuales son los estudios de gabinete requiere para apoyar el diagnóstico ?

1	ECG
2	TELE DE TORAX
3	TAC DE CRANEO

4	TAC DE ABDOMEN
5	RMN SUPRARENALES

**DX**

**ENFERMEDAD DE ADDISON AUTOINMUNE**

**RESUMEN**

La enfermedad de Addison se caracteriza por una oferta insuficiente de hormonas corticoadrenales para mantener las demandas periféricas y cursa como un síndrome constitucional con melanodermia e hipotensión. Su etiología ha variado drásticamente en el último siglo, siendo a comienzos de 1900 de origen casi exclusivamente tuberculoso y en la actualidad mayoritariamente autoinmune. Es difícil entender hoy la enfermedad de Addison sino es en el contexto de los Síndromes Poliglandulares Autoinmunes, dada la frecuente asociación con otras endocrinopatías. El presente artículo pretende realizar una visión de la enfermedad global en relación con esos déficits endocrinos múltiples

**BIBLIOGRAFIA**

Insuficiencia corticoadrenal primaria. Enfermedad de Addison : Anales de Medicina Interna  
versión impresa ISSN 0212-7199 0212-7199  
An. Med. Interna (Madrid) v.18 n.9 Madrid set. 2001