





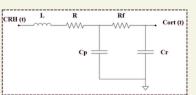
DINÁMICA Y CONTROL DEL EJE ENDOCRINO EN EL SÍNDROME DE CUSHING

SISTEMA **ENDOCRINO** Grupo de glándulas y órganos que producen y liberan hormonas, mensajeros químicos que viajan por el torrente sanguíneo y regulan diversas funciones corporales.

SÍNDROME DE **CUSHING**

Afección que se produce debido a la exposición a altos niveles de cortisol durante un tiempo prolongado. La causa más común es el uso de esteroides, pero también puede ocurrir debido a la producción excesiva de cortisol por parte de las glándulas suprarrenales.

DIAGRAMA FISIOLÓGICO Y ELÉCTRICO



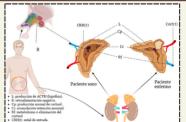


TABLA DE VALORES

En el síndrome de Cushing hay un exceso de ACTH y cortisol, lo que se refleja en mayores inductancia y capacitancias para modelar esa sobreproducción y acumulación, junto a una resistencia de realimentación más baja por el fallo del freno negativo y una resistencia de eliminación más alta por el enlentecimiento de la depuración.

Valores	Paciente sano (Caso)	Paciente enfermo (Control)
L	0.1H	5H
R	500Ω	1Ω
Ср	50µF	200μF
Cr	10µF	500μF
Rf	50Ω	1kΩ

ANÁLISIS MATEMÁTICO

FUNCIÓN DE TRANSFERENCIA

 $(L\cdot Rf\cdot Cp\cdot Cr)s^3 + (R\cdot Rf\cdot Cp\cdot Cr + Cp\cdot L + Cr\cdot L)s^2 + (R\cdot Cp + R\cdot Cr + Rf\cdot Cr)s + 1$

ERROR EN ESTADO ESTACIONARIO

 $e(t) = \lim_{s \to 0} , SVe(t)[1 - \frac{Cort(s)}{CRH(s)} = 1 - 1 = 0v$

ECUACIONES INTEGRO-DIFERENCIALES

$$CRH(t) = Ri_1(t) + L\frac{d(i_1(t))}{dt} + \frac{1}{c_n} \int [i_1(t) - i_2(t)]dt$$

$$Cort(t) = \int i_2(t)dt$$

$$i_1(t) = [CRH(t) - L\frac{d[i_1(t)]}{dt} - \frac{1}{C_c} \int [i_1(t) - i_2(t)dt] [\frac{1}{R}]$$

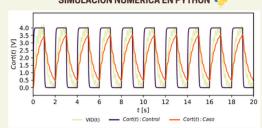
$$i_2(t) = \frac{1}{C_a} \int [i_1(t) - i_2(t)] dt - \frac{1}{C_a} \int i_2(t) dt] [\frac{1}{R_c}]$$

ESTABILIDAD DEL SISTEMA EN LAZO ABIERTO

Paciente sano Paciente enfermo

 $a_2 a_1 - a_3 a_0 = 5.5175 \times 10^{-7}$ $a_2a_1 - a_3a_0 = 1.30252x10^{-3}$

SIMULACIÓN NUMÉRICA EN PYTHON 🦰



CONCLUSIONES

El modelo eléctrico-análogo pone de manifiesto que en el síndrome de Cushing el eje hipotálamo-pituitariasuprarrenal pierde su equilibrio: la sobreproducción y acumulación de ACTH y cortisol se representan con mayor inductancia y capacitancia, mientras que el fallo del control negativo y el enlentecimiento de la depuración hormonal se refleian en resistencias alteradas. Así, el sistema pasa de un estado de autorregulación a niveles crónicamente elevados de cortisol, lo que explica sus manifestaciones clínicas.



Miroslava Jacobo Mendoza 21212669



Edgar Iván Rivas Rosas 21212748

