



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre de la alumna:

Daniela Calderón Sánchez

Licenciatura:

Nutrición

Nombre del maestro:

Daniela Rodríguez Martínez

Materia:

Nutrición en obesidad y síndrome metabólico.

Cuatrimestre:

Sexto cuatrimestre

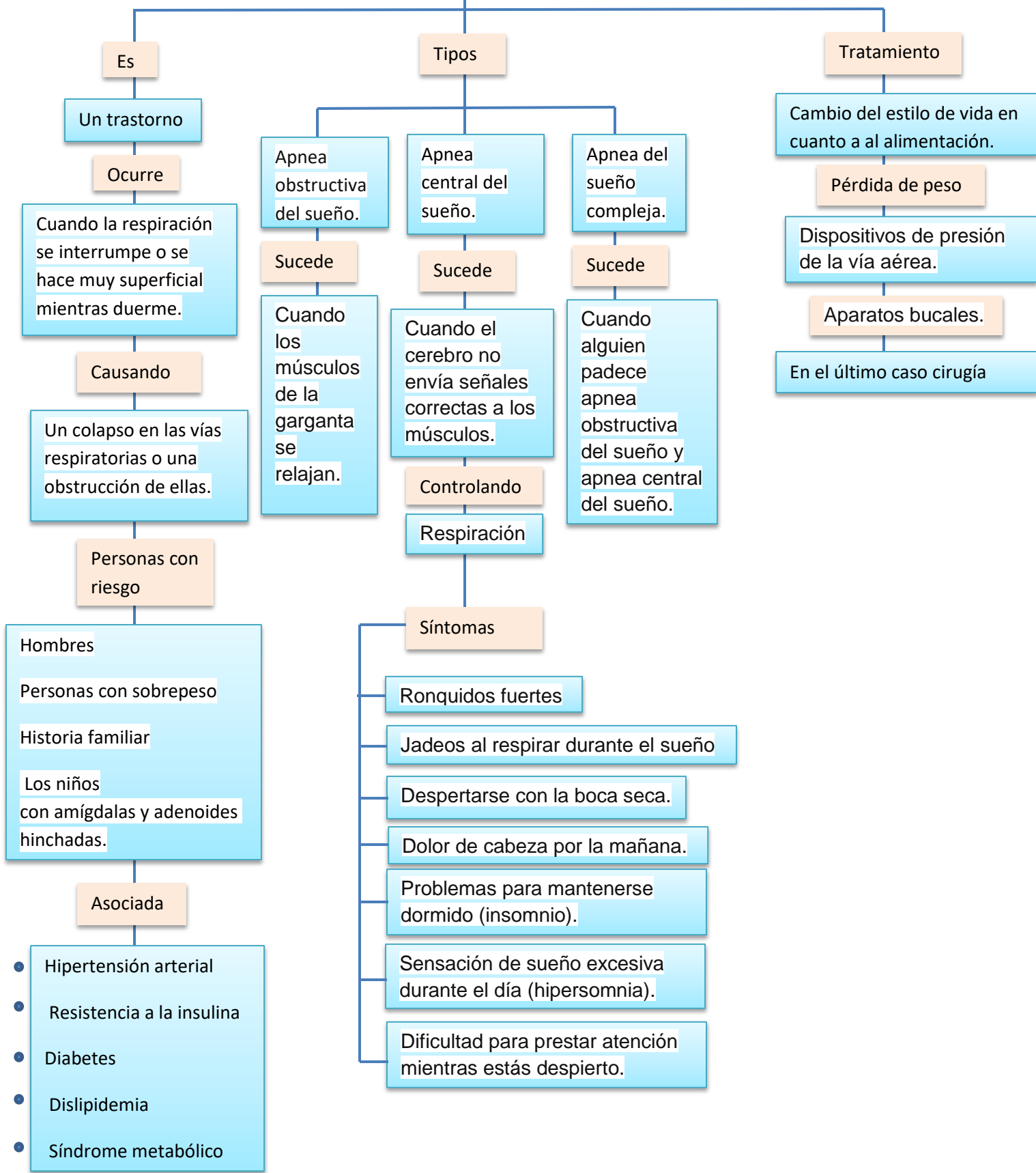
Actividad:

Actividades

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas, julio 2020.

Apnea de sueño.



HIGADO GRASO E HIPOGONADISMO MASCULINO Y FEMENINO.

Se presenta cuando las glándulas sexuales del cuerpo producen pocas o ninguna hormona, en los hombres, estas glándulas (gónadas) son los testículos. en las mujeres, estas glándulas son los ovarios.

Las causas del hipogonadismo puede ser primaria o central (secundaria). en el hipogonadismo primario, los ovarios o los testículos no funcionan apropiadamente por sí mismos. las causas del hipogonadismo primario incluyen: ciertos trastornos auto inmunitarios, trastornos genéticos y del desarrollo, infección, enfermedad hepática y renal, radiación, cirugía, traumatismo.

Los trastornos genéticos más comunes que causan hipogonadismo primario son el síndrome de turner (en las mujeres) y el síndrome de klinefelter (en los hombres). en el hipogonadismo central, los centros en el cerebro que controlan las gónadas (la hipófisis y el hipotálamo) no funcionan apropiadamente. las causas del hipogonadismo central incluyen: anorexia nerviosa, sangrado en la zona de la hipófisis, ciertos medicamentos incluso glucocorticoides y opiáceos, dejar de consumir esteroides anabólicos, problemas genéticos, infecciones, deficiencias nutricionales, exceso de hierro (hemocromatosis), radiación, pérdida de peso rápida y significativa (incluso pérdida de peso tras una cirugía bariátrica), cirugía, traumatismo, tumores. una causa genética del hipogonadismo central es el síndrome de kallaman. Muchas personas con esta afección también tienen un sentido del olfato disminuido.

la causa más común para hipogonadismo es la menopausia, esta es normal en todas las mujeres y se presenta en promedio alrededor de los 50 años. Los niveles de testosterona también disminuyen en los hombres a medida que envejecen, el rango normal de testosterona en sangre es mucho más bajo en hombres de 50 a 60 años de edad que en hombres de 20 a 30 años de edad.

El tratamiento básicamente consiste en reemplazar el déficit de la testosterona, existen en los mercados diferentes preparados comerciales que contienen testosteronas, estos preparados vienen en forma de inyecciones, geles, parches y tabletas. el médico tratante indicará el mejor método de aplicación dependiendo de la causa del problema, la preferencia y tolerancia del paciente, y el costo. la terapia para restituir la testosterona puede mejorar todos los síntomas de hipogonadismo como el interés sexual, las erecciones y el crecimiento del vello corporal; mejorar el estado anímico, y aumentar el

nivel de energía y la densidad de los huesos y masa muscular, el médico endocrinólogo vigilará los niveles en sangre de testosterona a los tres meses de iniciado el tratamiento hasta que alcance niveles aceptados de testosterona en sangre, además estará en alerta por si se presenta algún efecto secundario. Los adultos que desean tener hijos, se puede indicar de acuerdo a las diferentes causas, tratamiento hormonal con gonadotropina coriónica humana, gonadotropina menopáusica humana, entre otras. También existen técnicas de fertilización como la inseminación artificial, la fertilización in vitro, etc., todo dependerá de la causa que produjo el hipogonadismo.

Las dietas o un tratamiento nutricional tiene como finalidad ayudar a la curación de la enfermedad y a veces pueden ser la base del tratamiento de una dolencia en específico, en estos casos el objetivo es poder evitar el desarrollo de otras patologías relacionadas con las estas enfermedades, como vimos hay muchas causas por lo que también entra en un objetivo, la obesidad está relacionado con estas y con muchas más patologías, es por esto de gran valor adaptar una dieta adecuada de acuerdo a la necesidades que tengamos y no tener un consumo excesivo de alimentos.

(2008). HIGADO GRASO E HIPOGONADISMO. En M. H. Dr, *TEMAS DE NUTRICION, DIETOTERAPIA* (págs. 4-67). La Habana.: Ciencias Medicas.

https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=mnt&alias=893-temas-de-nutricion-dietoterapia-la-habana-2008&Itemid=226.

<http://www.svemonline.org/wp-content/uploads/2016/05/pacientes-patologia-masculina-hipogonadismo-en-las-diferentes-etapas-de-la-vida-seilee-hung-huang.pdf>