



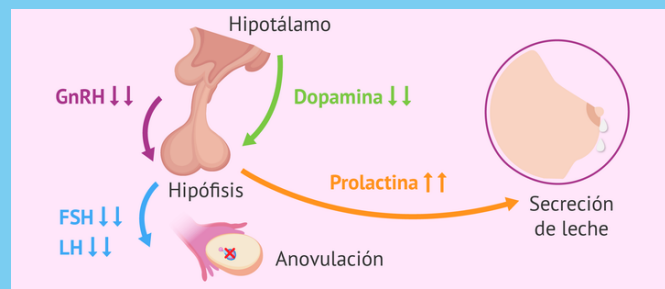
# HIPERPROLACTINEMIA

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ

## QUE ES

es un trastorno por el que la persona tiene un nivel anormalmente alto de la hormona prolactina en la sangre.

La principal función de la prolactina es estimular la producción de leche materna después del parto, por lo que un alto nivel de prolactina es normal durante el embarazo.



## SINTOMAS

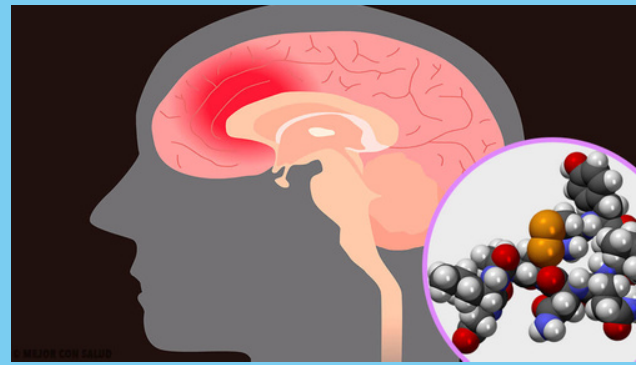


Períodos menstruales irregulares  
oligomenorrea o ausencia de  
períodos menstruales amenorrea

Secreción de leche de los pechos  
(galactorrea) si no estás embarazada  
ni estás amamantando

## DIAGNOSTICO

La evaluación diagnóstica de un paciente con hiperprolactinemia, requiere de la determinación de la hormona folículo estimulante (FSH), hormona luteinizante (LH) y estradiol en las mujeres y determinación de testosterona en el hombre



## TRATAMIENTO

Medicamentos recetados. La bromocriptina y la cabergolina disminuyen la producción de prolactina

Cirugía para extraer el tumor. Se puede recurrir a la cirugía si los medicamentos no son eficaces..



OLIGOMENORREA, AMENORREA,  
GALACTORREA E INFERTILIDAD  
DISMINUCIÓN DE LA LIBIDO, IMPOTENCIA,  
DISFUNCIÓN ERÉCTIL, REDUCCIÓN DEL  
FLUIDO

MIGUEL BASILIO ROBLEDO



# ACROMEGALIA

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ

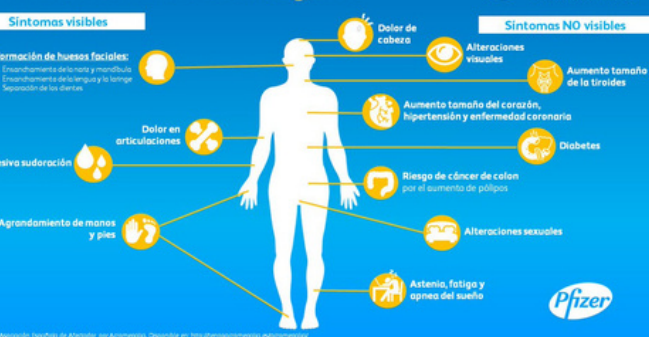
## QUE ES

La acromegalia es una afección poco frecuente. Se presenta cuando la hipófisis produce demasiada hormona del crecimiento.

Trastorno que se manifiesta en los adultos en el que la glándula pituitaria produce demasiada hormona de crecimiento.



## Síntomas de la acromegalia



## SINTOMAS

Olor en el cuerpo. Sangre en las heces. Síndrome del túnel carpiano. Disminución de la fuerza muscular (debilidad) Disminución de la visión periférica.

## TRATAMIENTO

Requiere tratamiento inmediato para evitar enfermedades serias. Los fármacos pueden reducir el efecto de la hormona de crecimiento. Si es necesario, la cirugía y la radioterapia pueden eliminar las células tumorales.

Hormona sintética: Regula la actividad de los órganos y tejidos en el cuerpo.



## DIAGNOSTICO

Medición de la hormona del crecimiento y del IGF-1

Prueba de supresión de la hormona del crecimiento

Pruebas de diagnóstico por imágenes...

PEQUEÑAS VERRUGAS EN LA PIEL (FIBROMAS BLANDOS)  
FATIGA Y DEBILIDAD MUSCULAR.

MIGUEL BASILIO ROBLEDO



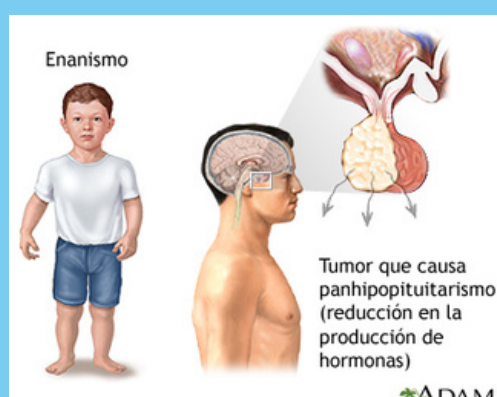
# ENANISMO HIPOFISIARIO

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ

## QUE ES

es el conjunto de alteraciones que aparecen como consecuencia de un déficit en la secreción o en la acción de la hormona del crecimiento (GH).

La causa más común del enanismo es un trastorno denominado acondroplasia, que produce la estatura desproporcionadamente baja.



## ENANISMO HIPOFISIARIO: (NIÑOS)

### CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS:

- Cara pequeña
- Menor tamaño de pies y manos cuadradas (acondroplásticos)
- Acumulación adiposa facial y en el tronco
- Hipoglucémicos
- Extremidades exteriores en paréntesis
- Inteligencia normal



## SINTOMAS

Un tronco de tamaño promedio. Piernas y brazos cortos, con la parte superior de los brazos y las piernas particularmente corta. Dedos cortos, a menudo con una separación amplia entre el dedo medio y el anular.

## TRATAMIENTO

Para las personas con enanismo debido a la deficiencia de la hormona de crecimiento, el tratamiento con inyecciones de una versión sintética de la hormona puede aumentar la estatura final.



## DIAGNOSTICO

El pediatra probablemente examinará varios factores para evaluar el crecimiento de tu hijo y determinar si tiene un trastorno relacionado con el enanismo. En algunos casos, el enanismo desproporcionado puede sospecharse durante una ecografía prenatal si se observan extremidades muy cortas y desproporcionadas en relación con el torso.



NO EXISTEN MEDIDAS QUE PREVENGAN EL RETRASO DEL CRECIMIENTO. PERO, ANTE UN RETRASO EN EL CRECIMIENTO DEL NIÑO ES IMPRESCINDIBLE ACUDIR AL MÉDICO PARA HACER UN ESTUDIO DE CONTROL DE TALLA Y PESO EN RELACIÓN CON SU EDAD, APOYADO DE UN ESTUDIO HORMONAL EN CASO DE DUDAS.





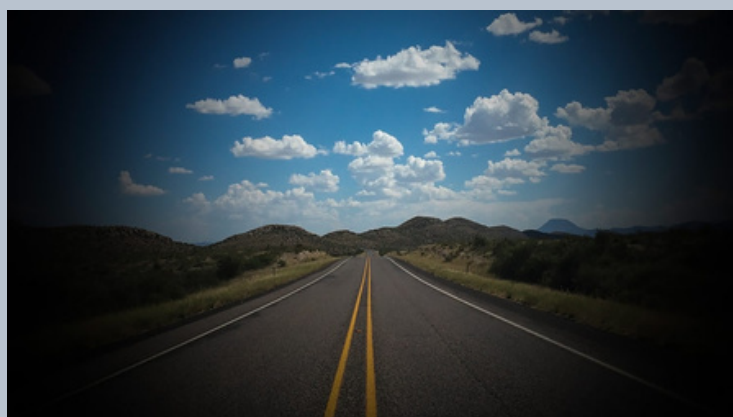
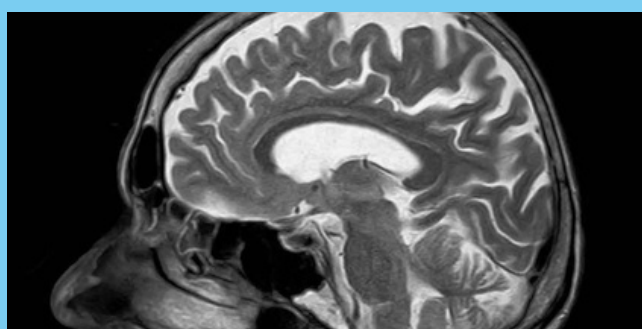
# ADENOMAS HIPOFISIARIOS

EMMANUEL GALDAMEZ GONZALEZ

## QUE ES

Tumores benignos en la glándula pituitaria que no se extienden más allá del cráneo.

La glándula pituitaria se encuentra en el cráneo, debajo del cerebro y por encima de los conductos nasales. Un tumor de gran tamaño puede ejercer presión y dañar el cerebro y los nervios.

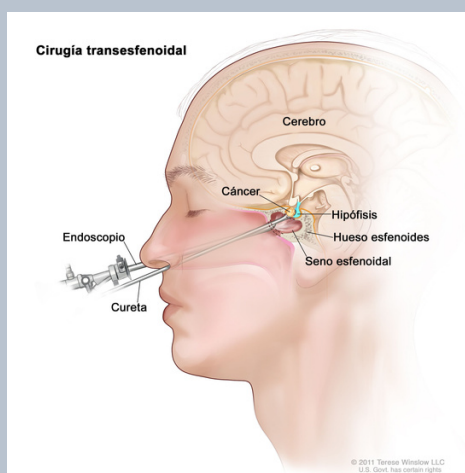


## SINTOMAS

Alteraciones visuales como visión doble, pérdida del campo visual, párpados caídos o cambios en la visión del color.  
Dolor de cabeza.  
Cansancio y somnolencia.  
Flujo nasal de líquido transparente.

## DIAGNOSTICO

A menudo los tumores hipofisarios se diagnostican de manera casual al realizar una prueba de imagen cerebral. La prueba de imagen idónea para valorar un tumor hipofisario es la resonancia magnética nuclear, que permite valorar el tipo de tumor hipofisario, el tamaño y la relación con las estructuras vecinas.



## TRATAMIENTO

El tratamiento incluye los siguientes procedimientos: Cirugía (por lo general, cirugía transesfenoidal) para extirpar el tumor, con radioterapia o sin esta. Radioterapia sola. Terapia farmacológica para que el tumor deje de producir ACTH.

SE DESCONOCEN LAS CAUSAS REALES DEL ADENOMA HIPOFISIARIO, AUNQUE, EN ALGUNOS CASOS, SE RELACIONA CON UNA ENFERMEDAD GENÉTICA LLAMADA SÍNDROME DE NEOPLASIA

MIGUEL BASILIO ROBLEDO