

**Nombre del alumno:**

Erika Yatziri Castillo Figueroa

**Nombre del profesor:**

Martha Patricia Marin Lopez

**Licenciatura:**

Enfermería 3er Cuatrimestre

**Materia:**

**Fisiopatología**

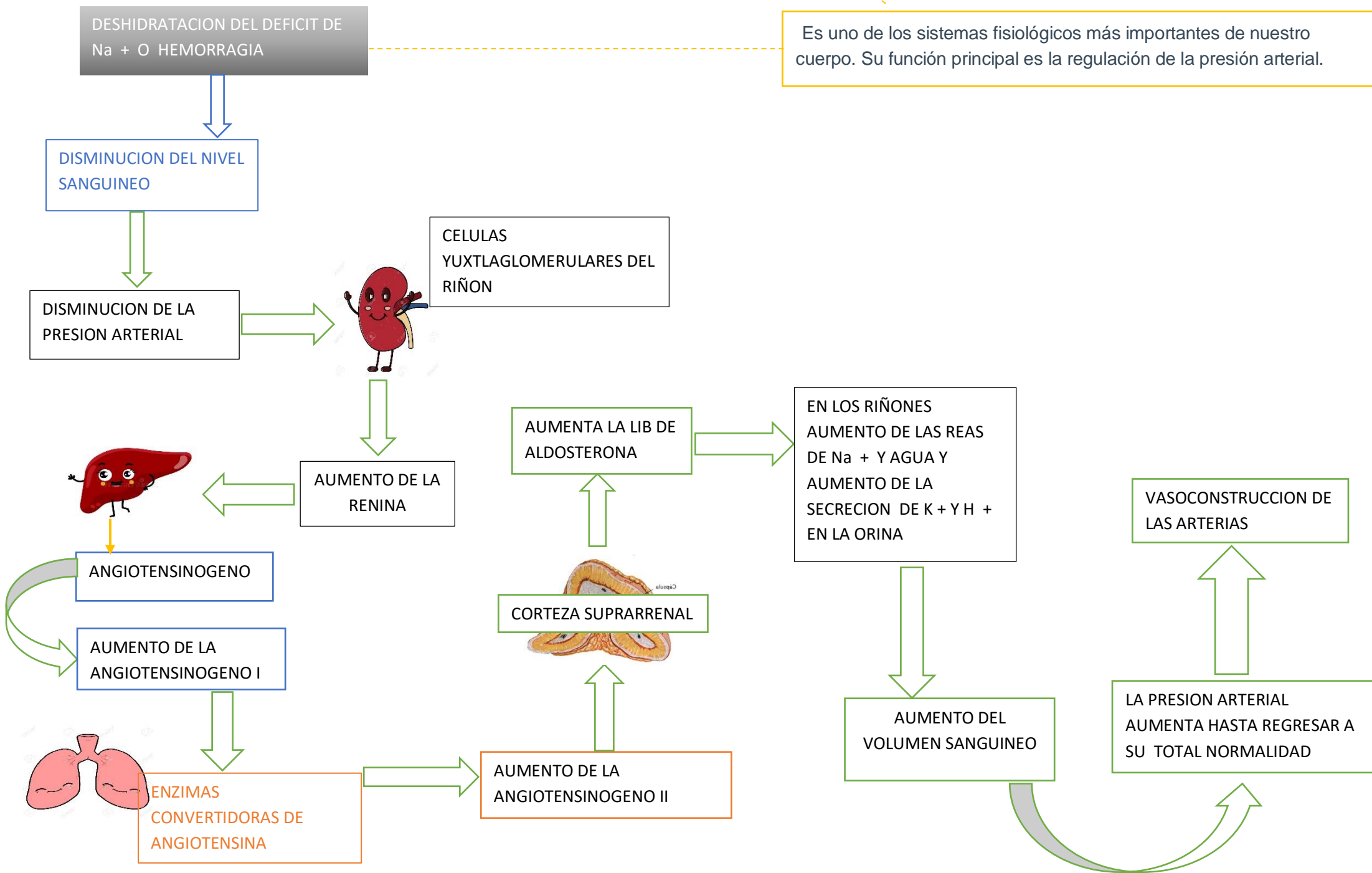
**Nombre del trabajo:**

Mapa conceptual del tema:

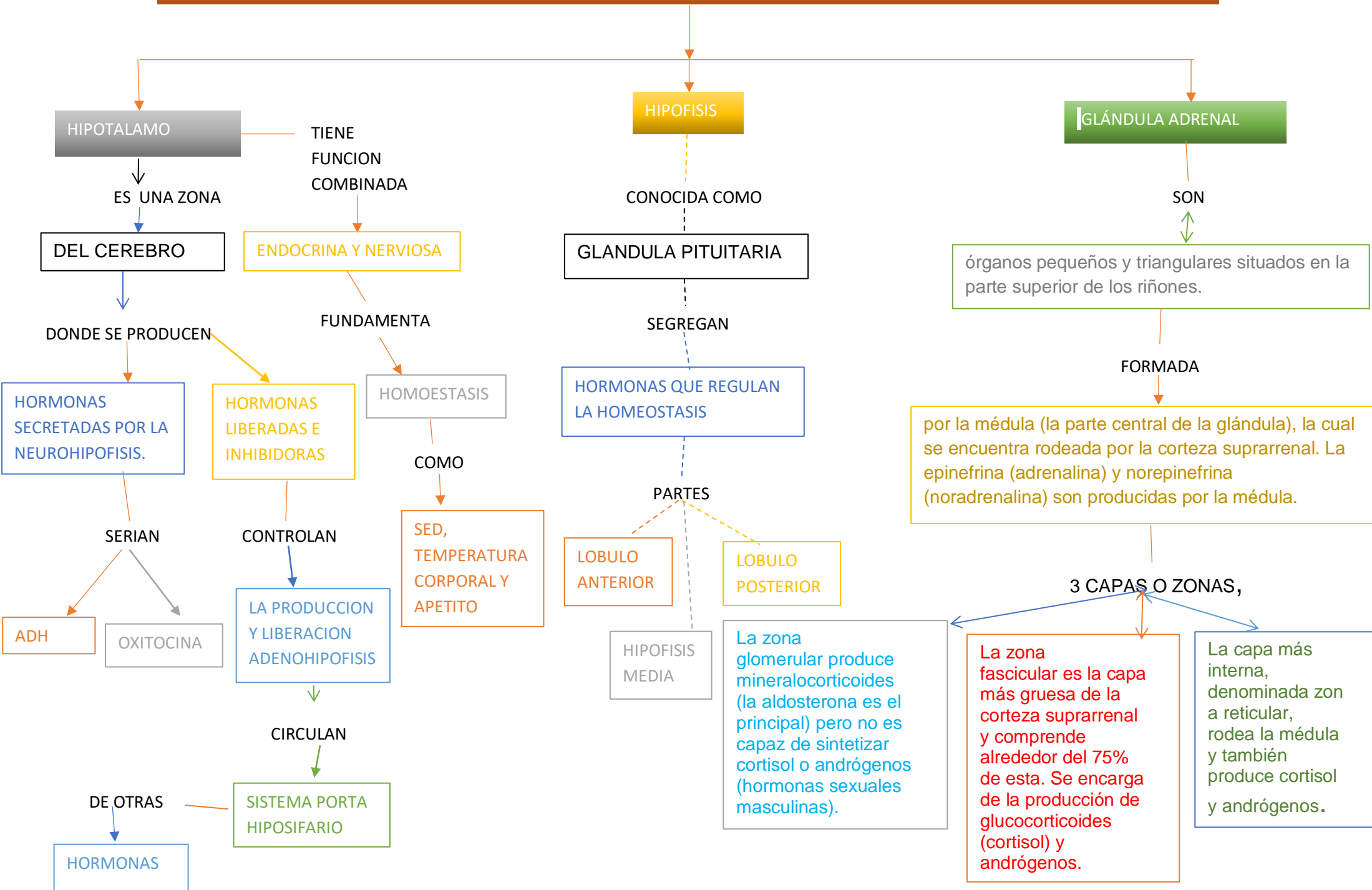
“Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona”

# SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA

Es uno de los sistemas fisiológicos más importantes de nuestro cuerpo. Su función principal es la regulación de la presión arterial.



# Funciones del hipotálamo, hipófisis y glándula adrenal (de glándula adrenal, capas y que secreta)



|                           | <b>HIPOTIROIDISMO</b>   | <b>HIPERTIROIDISMO</b>  |
|---------------------------|---|---|
| <b>DEFINICIÓN</b>         | Situación clínica producida por un déficit de la actividad en las hormonas tiroideas, en los diferentes tipos de tejido.  | El hipertiroidismo, o tiroides hiperactiva, ocurre cuando la glándula tiroides produce más hormonas tiroideas de las que su cuerpo necesita.  |
| <b>HORMONAS TIROIDEAS</b> | Se encuentran disminuidas o ausentes  | Se encuentra aumentadas   |
| <b>SINTOMAS</b>           | Depresión, fatiga lentitud al hablar, aumento del peso, intolerancia al frío, estreñimiento, alteraciones de la piel, disminución de la frecuencia cardíaca, hipotensión y anemia | Insomnio, palpitaciones, taquicardia, temblor en las manos, nerviosismo, pérdida de peso, intolerancia al calor, caída del cabello, sudoración excesiva, diarreas y signos oculares |
| <b>CAUSAS</b>             | Autoinmune, congénito, secundaria a la administración de yodo, secundaria a la resección quirúrgica (tiroidectomía)   | Autoinmune en la mayoría de los casos en enfermedades de graves, otras causas además inflamación de la tiroides(tiroiditis).  |
| <b>DIAGNOSTICO</b>        | Determinación de niveles de hormonas tiroideas en sangre  | Determinación de niveles de hormonas tiroideas en sangre, estudios de imagen  |
| <b>TRATAMIENTO</b>        | Sustitución de hormonal tiroideas   | Bloqueo de la función de la tiroides, administración de yodo radioactivo.   |
| <b>REQUIERE CIRUGIA?</b>  | En caso de crecimientos de la glándula tiroides (bocio)   | Actualmente es raro ya que es necesario en caso de adenomas o tiroiditis.   |

# Fisiopatología del aparato reproductor: función de la FSH, LH, testosterona

## FUNCION DE LA FSH

ES

LA FSH interviene en toda la regulación del ciclo menstrual y, por eso, es muy importante que sus niveles no se vean alterados para que la mujer no sufra irregularidades.

AL INICIO

del ciclo, la FSH empieza a secretarse desde el cerebro y actúa sobre los ovarios. En respuesta a este aumento de FSH, los folículos primordiales que contienen óvulos inmaduros empiezan a crecer y a migrar hacia la superficie del ovario.

Esta cohorte folicular en desarrollo inicia la síntesis y secreción de otra hormona, el estradiol, la cual tiene una función de regulación inversa: actúa sobre la hipófisis y bloquea la producción de FSH.

## FUNCION DE LA LH

ES

La hormona luteinizante (LH) es un tipo de gonadotropina que se sintetiza en la hipófisis del cerebro tanto en hombres como en mujeres.

JUNTO

A la hormona FSH, la LH tiene la función de regular el sistema reproductor y endocrino en ambos sexos una vez alcanzada la pubertad:

La hormona LH empieza a sintetizarse en la hipófisis una vez la mujer ha alcanzado la madurez sexual con la llegada de la primera menstruación. Su producción se encuentra regulada por la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) en respuesta a otros estímulos.

Al igual que en las mujeres, la síntesis de LH en los varones empieza con la llegada de la pubertad. La LH es la responsable de producción de hormonas sexuales masculinas, los andrógenos, que provocan la aparición de los caracteres sexuales secundarios.

## FUNCION DE LA TESTOSTERONA

ES

la hormona que todo el mundo asocia rápidamente al sexo masculino, y aunque es cierto que es prácticamente exclusiva de los hombres y que se genera en los testículos, no se debe obviar que los ovarios también tienen capacidad para producirla en pequeñas cantidades.

Promueve el desarrollo y crecimiento del pene, los testículos, el escroto y las glándulas secretoras sexuales.

Promueve la aparición de las características fenotípicas de los hombres: aparición de barba y vello en el cuerpo, profundización de la voz, crecimiento de la nuez de Adán, etc.

Estimula la producción de espermatozoides (espermatogénesis) en los túbulos seminíferos y con ello el desarrollo de la fertilidad masculina.

Estimula la maduración de las espermátidas para convertirse en espermatozoides y la formación definitiva del semen.

# FISIOPATOLOGÍA DE LA PIEL DEFINICIÓN ENTRE PÁPULA, PÚSTULA, AMPOLLA, VESÍCULA, ULCERA, EROSIÓN, LIQUENIFICACIÓN.

**PAPULA**

ES

un tipo de lesión en piel, menor de un centímetro de diámetro, circunscrita, elevada, de bordes bien definidos y de contenido sólido. Si miden más de un centímetro se les denomina placas.

CLASIFICACION

Epidérmicas: superficial. Por aumento de la celularidad de la epidermis. Ejemplo: verruga vulgar.

Dérmicas: profunda. Infiltración de células en la dermis. Ejemplo: pápulas de sífilis secundaria.

Mixtas: superficial y profunda.

Foliculares: secundarios a infiltrados celulares en el folículo piloso.

**PUSTULA**

ES

lesiones en la piel y mucosas por acumulación epidérmica o subdérmica de pus y que son parte del cuadro clínico de varias enfermedades, como por ejemplo el acné.

**AMPOLLA**

SON

sacos llenos de líquido en la capa externa de la piel. Se forman debido al roce, calor o enfermedades de la piel.

CAUSAS

Las ampollas ocurren a menudo cuando hay fricción (roce o presión) en un lugar.

TRATAMIENTO

En general, se curan por sí solas. La piel sobre la ampolla ayuda a evitar las infecciones.

**VESÍCULA**

ES

elevación de la piel por colección de fluido en las diferentes capas de la piel.

CAUSAS

Reacciones alérgicas a fármacos.  
Dermatitis atópica (eccema)  
Trastornos autoinmunitarios como el pénfigo ampolloso o el pénfigo vulgar.  
Enfermedades con ampollas en la piel, como porfiria cutánea tardía y dermatitis herpetiforme.

**EROSIÓN**

ES UNA

perdida superficial de sustancia en la epidermis, respetando el estrato basal.

ULCERAS

perdida de sustancia mas profunda que la erosion, que afecta a la dermis.

**LIQUENIFICACIÓN**

ES

es el engrosamiento de la piel con acentuación de las marcas normales de la piel; es resultado del rascado o la fricción crónicos.

<https://psicologiymente.com/neurociencias/hipotalamo>

<https://mutuaterrassa.com/blogs/es/endocrinologia/hipofisis>