



Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Dra. Martha Patricia Marin.

Licenciatura: Enfermería.

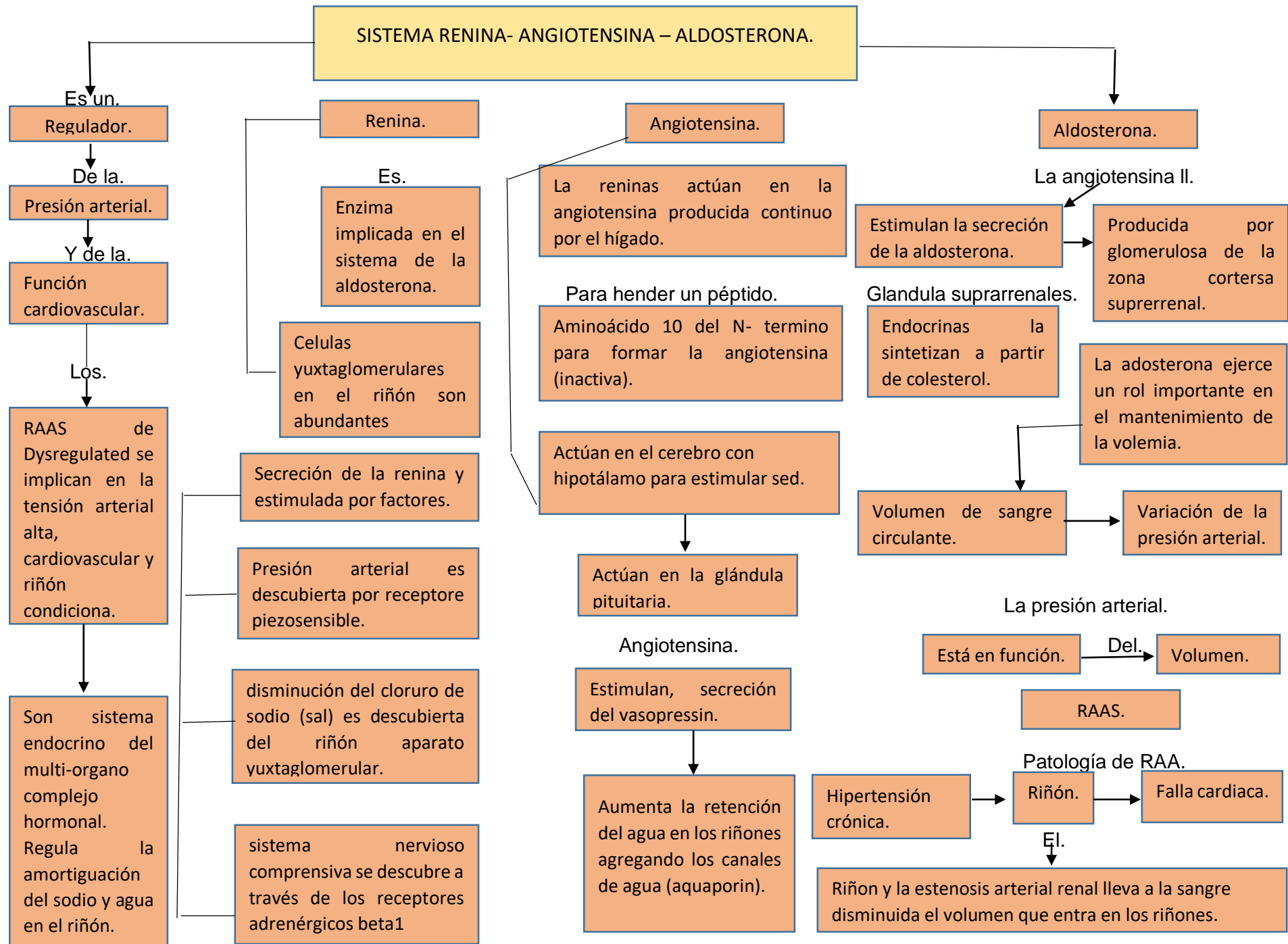
Materia: Fisiopatología.

Nombre del trabajo: Mapa conceptual.

Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de Diciembre del 2020



FUNCIONES DE HIPOTALAMO, HIPOFISIS Y GLANDULA ADRENAL.

El.

Hipotálamo.

Es la.

Parte de cerebro donde la actividad del sistema nervioso autónomo y glándula endocrina.

Controlan diversos sistemas de organismo.

El hipotálamo sirve.

Garantizar puntos internos.

Incluyendo.

- Temperatura.
- Osmolalidad.
- Volumen.
- Saciedad.

y.

Contenido de grasa corporal.

Hipófisis.

Es una

Glándula endocrina produce distintas hormonas, hormona de crecimiento.

Se divide en dos partes.

Lóbulo anterior o adenohipófisis.

Lóbulo posterior o neurohipofisis.

Fabrica hormonas.

GH: su efecto más importante es promover el crecimiento de los huesos hasta la adolescencia.

FSH: regula la función de ovarios y los testículos.

PRL: Se encarga de la iniciación de la secreción mamaria durante la lactancia.

TSH: estimula la producción de hormonas de tiroides.

fabrica hormonas.

ADH: retiene agua a nivel del riñón.

Oxitocina: estimulan las contracciones del parto de las paredes uterinas y acelera

Hipófisis: es una parte del cerebro que se encuentra justo debajo hipotálamo

Glándula adrenal.

Producen hormonas.

Esteroides.

Epinefrina.

Norepinefrina.

Ayuda a controlar los

Latidos del corazón.

Presión arterial.

Están situadas encima.

Riñones y su función consiste en síntesis de glucocorticoides, encargados de regular al estrés

Tiene 2 funciones.

Endocrina.

Segrega hormonas que participan en la regulación del balance hídrico y electrolítico.

Otras encargas de mantener niveles adecuados de glucosa, proteínas y grasas circulante, funciones catabolíticas, termogénicas y antiinflamatorias.

Función nerviosa.

Permite una respuesta adecuada.

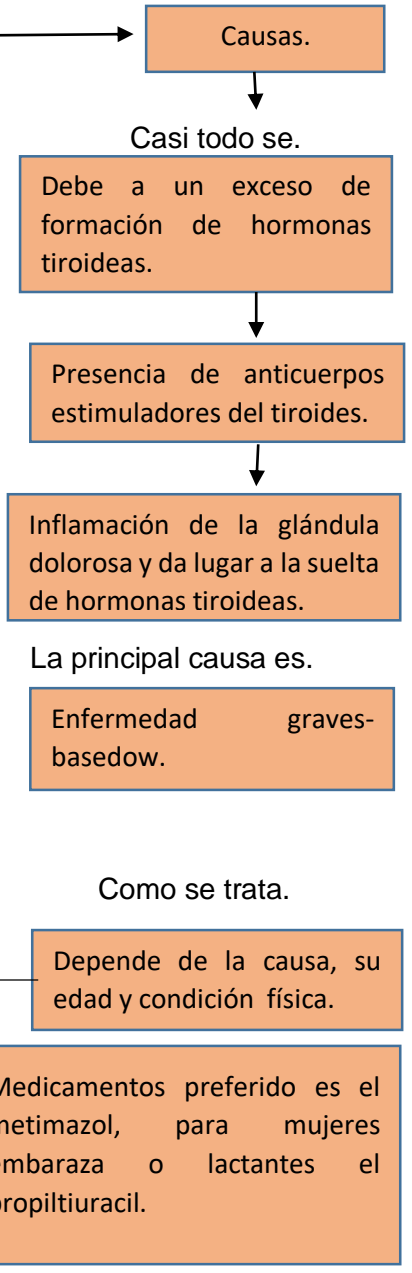
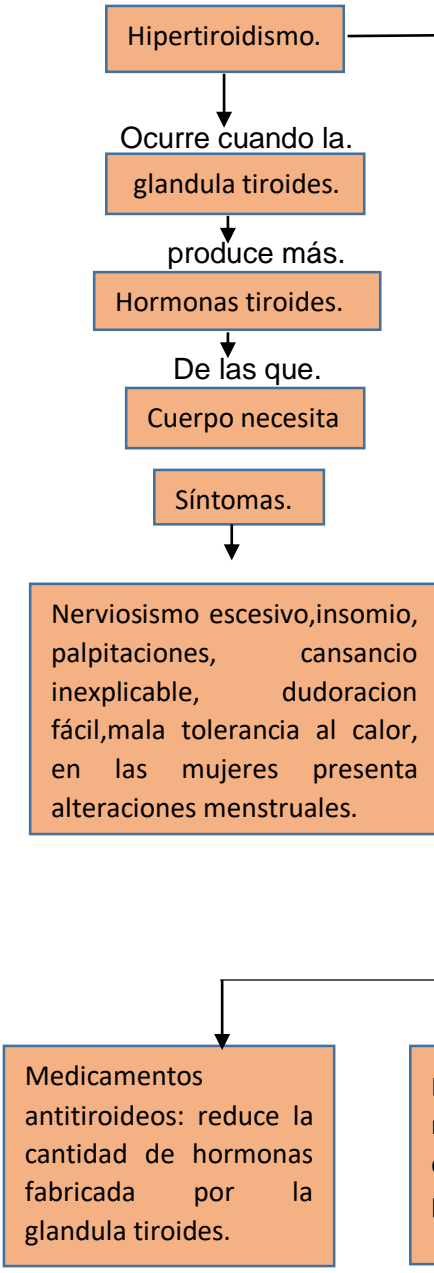
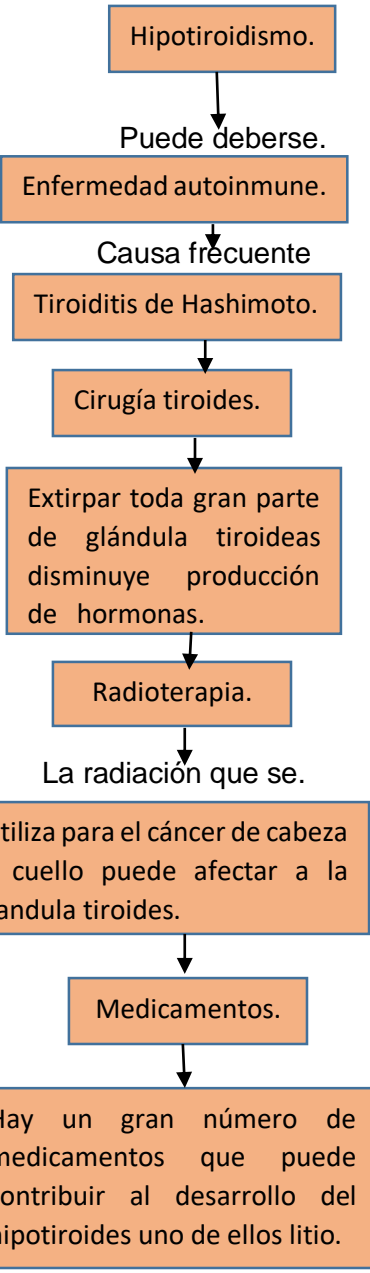
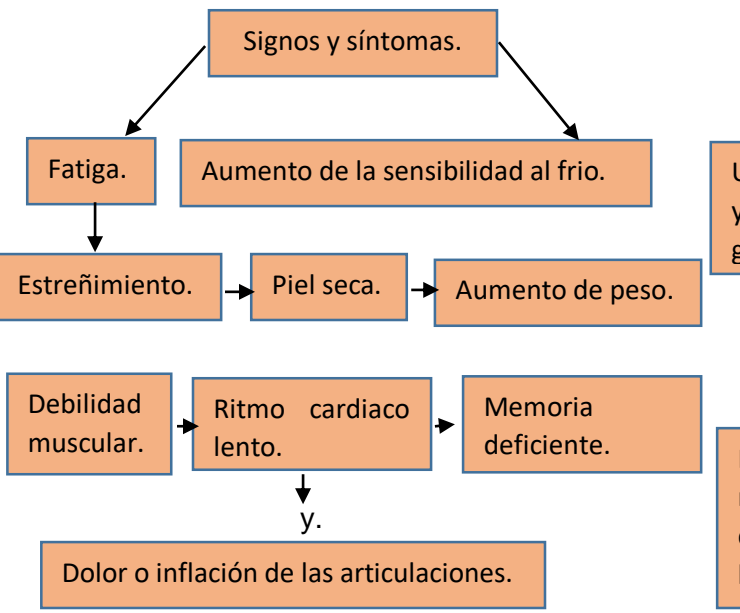
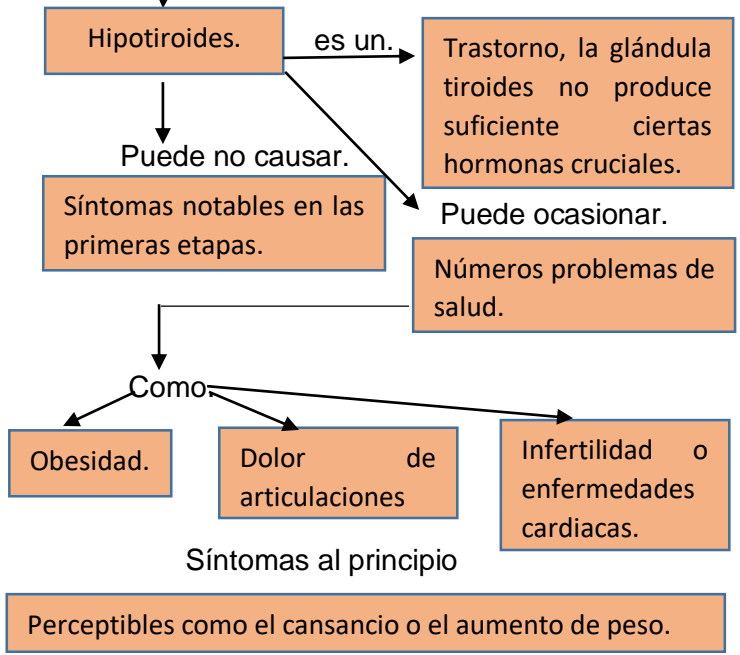
trastornos.

Mutaciones genéticas.

Tumores incluyendo feocromocitomas.

Infecciones.

HIPOTIROIDISMO Y HIPERTIROIDISMO.



FSH Y LH TESTOSTERONA.

La LH y la FSH.

Desempeña un papel fundamental.

En la.

Regulación de la gametogénesis.

En las.

Mujeres en edad fértil, el desarrollo folicular progresa a la regulación dirigida por la FSH y LH.

La.

FSH: estimula el desarrollo y la maduración de los folículos del ovario.

LH: estimula la secreción de esteroides sexuales además de participar en el desarrollo y la maduración folicular.

La LH: estimula la síntesis de andrógeno.

También.

Induce la luteinización de células granulosa y síntesis de progesterona.

El.

Folículo preovulatorio debe ser expuesto y responder a niveles de LH Y FSH.

Las concentraciones.

LH Y FSH varían en distintas fases del ciclo menstrual.

Reflejan diferentes roles y acciones sinérgicas de la LH y la FSH que requieren para garantizar un crecimiento y maduración folicular.

Fases foliculares.

El desarrollo folicular progresa gracias a la regulación dirigida por la FSH Y LH.

Fase folicular temprana.

Los niveles séricos de LH son bajos.

Fase folicular intermedia y tardía.

Expresión de receptores de la granulosa que depende de la FSH.

Fase lutea.

Apoyo en la supervivencia del cuerpo luteo, regula el aumento de los factores de crecimiento.

Testosterona.

Actúa.

Directamente.

Como un.

Andrógeno, además es precursor obligado de la biosíntesis del estradiol.

La.

Testosterona.

Ejerce.

Efectos fisiológicos en los tejidos reproductivo y no reproductivo.

Las concentraciones de las hormonas se asocian positivamente con la función sexual.

La.

Testosterona comienza aumentar de 6 y 8 años.

FISIOPATOLOGIA DE LA PIEL, PAPULA ,PUSTULA ,AMPOLLA, VESICULA, ULCERA, EROSION, LIQUENIFICACION.

Piel.
Dermatosis.
Es una.
Enfermedad de la piel.
Anexos cutáneos
Pelo, uñas , sebo y el sudor son enfermedades cutáneas.
Ningún otro órgano.
Muestra cambios enfermizos como la piel
La.
Piel es el órgano más grande.
Etiología.
Hay muchas causas diferentes que originen enfermedades en la piel.

Diagnósticos.
Eflorescencias.
Primaria como.
Mancha(macula), nodule(papula), nodule de pus (pustula) habón, (urticaria) nudo (nodo) o placa.
Eflorescencias.
Primaria como.
Costra, hendidura (fisura, laceración), caspa, ulcera.
Algunas de estas eflorescencias no son por lo demás importante, en cambio otras provocan (picor, quemazón, dolor)

Eflorescencias primarias.
Son los.
Cambios que provienen directamente del proceso patológicos de la piel. Lesiones nuevas que se forman sobre piel sana; como no están falsificado, por cambios secundarios, tienen un valor diagnostico mas alto
Incluyen.
Pápula. → Lesión elevada, circunscrita, menor de 5 mm; color, forma y tamaño variable. Se origina en la epidermis como en la dermis.
Pústula. → Vesícula o ampolla llena de pues.
Ampolla. → Es similar a la vesícula, pero mayor a 5 mm.
Vesícula. → Elevación, de la piel por colección de fluido (suero, sangre) en las diferentes capas de piel, de tamaño menor a 5 mm.
Ulceración. → Es una lesión a un cráter en la piel o membrana mucosas. Se forma cuando se han quitado las capas superiores de la piel o tejido
Erosión. → Lesión por pérdida total o parcial de la epidermis es superficial Puede ser primaria por trauma o bien secundaria por ruptura de ampolla.
Liquenificación. → Engrosamiento de la piel con acentuación de las marcas normales de la piel; es resultado del rascado o la fricción crónico.

BIBIOGRAFIA.

Sprecher DL Schaefer Ej Kent KM Gregg Re Zech LA, Hoegs JM Et al.

Mayo Clinic Family Health Book.

www. Intramed. Net.