

Nombre de alumno: Fátima
Montserrat Cruz Hernández

Nombre del profesor: Fernando
Romero Peralta

Nombre del trabajo: Actividades

Materia: Fisiopatología

Grado: Cuarto

Grupo:

SUPERNOTA

MAL NUTRICION PROTEICO-CALORICA

La desnutrición calórico-proteica (DCP), antes llamada malnutrición calórico-proteica, es una deficiencia energética causada por el déficit de todos los macronutrientes. Suele estar acompañada de deficiencias de muchos micronutrientes. La DCP puede ser súbita y completa (inanición) o gradual. La gravedad varía desde deficiencias subclínicas hasta una emaciación evidente (con edema, alopecia y atrofia cutánea) y la inanición. Con frecuencia, afecta a varios sistemas orgánicos. Para el diagnóstico, suelen realizarse pruebas de laboratorio, entre ellas, la medición de la albúmina sérica. El tratamiento consiste en corregir los déficits de líquidos y electrolitos con soluciones por vía IV y luego reponer, de manera gradual, los nutrientes por vía oral siempre que sea posible.

La desnutrición calórica proteica ocurre cuando existe una deficiencia en el aporte de calorías y una cantidad insuficiente de todos los nutrimentos, en su grado extremo puede presentarse:

Kwashiorkor: se presenta generalmente en niños de uno a tres años de edad como consecuencia de una dieta baja en energía, proteínas y otros nutrimentos. Se presenta acumulación de líquido en los tejidos que provoca hinchazón de pies, manos y piernas además de un crecimiento deficiente, irritabilidad, cambios en el cabello (color, grosor y aspecto), dermatosis (parches oscuros que descaman con facilidad), anemia, diarrea y cara hinchada.

Marasmo: la principal carencia es de alimentos en general y por lo tanto, de energía; ocurre a cualquier edad principalmente hasta los tres años y medio siendo más común durante el primer año de edad. En este padecimiento se presenta crecimiento deficiente, músculos muy disminuidos, ojos profundamente hundidos, ulceraciones en la piel, cambios en el cabello sobretodo en la textura y deshidratación.

Los síntomas más evidentes, además de la extrema delgadez, también denominada caquexia, son: poca fuerza y energía para realizar actividades, cansancio generalizado, debilidad, palidez, escasa resistencia ante cualquier tipo de infección, retraso en el crecimiento en edad infantil, bajo rendimiento escolar, mareos, tristeza y poco interés por el mundo que les rodea.

El nutriente más deficitario son las proteínas. En estas dietas, el contenido de energía puede estar cubierto por alimentos calóricos como cereales principalmente, pero los alimentos con proteínas: carne, pescado, lácteos, huevos, leguminosas, frutos secos, etcétera, no están presentes en la cantidad correcta.

En estos casos, se producen edemas generalizados en la persona con acumulación de agua en extremidades inferiores, vientre y otros órganos. Ante la deficiencia de proteínas, el riesgo para la vida es importante, ya que no se pueden sustituir tejidos dañados y el crecimiento y desarrollo se paraliza.

Otros síntomas son la tendencia a infecciones, fracturas, la ausencia muscular, debilidad extrema ante cualquier tipo de esfuerzo pequeño, caída de pelo, retraso en la cicatrización de las heridas.

OBESIDAD

Obesidad significa tener un exceso de grasa en el cuerpo. Se diferencia del sobrepeso, que significa pesar demasiado. El peso puede ser resultado de la masa muscular, los huesos, la grasa y/o el agua en el cuerpo. Ambos términos significan que el peso de una persona es mayor de lo que se considera saludable según su estatura. La obesidad se presenta con el transcurso del tiempo, cuando se ingieren más calorías que aquellas que quema. El equilibrio entre la ingestión de calorías y las calorías que se pierden es diferente en cada persona. Entre los factores que pueden afectar su peso se incluyen la constitución genética, el exceso de comida, el consumo de alimentos ricos en grasas y la falta de actividad física.

La obesidad aumenta el riesgo de padecer diabetes, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales, artritis y ciertos cánceres. Si usted está obeso, perder por lo menos de cinco a 10 por ciento de su peso puede retrasar o prevenir algunas de estas enfermedades. Por ejemplo, si usted pesa 200 libras, el cinco al 10 por ciento serían unas 10 a 20 libras.

✓ Síntomas

La obesidad se diagnostica cuando el índice de masa corporal (IMC) es igual o mayor que 30. Para determinar tu índice de masa corporal, divide tu peso en libras por tu altura en pulgadas cuadradas y multiplica por 703. O divide tu peso en kilogramos por tu altura en metros cuadrados.

✓ Causas

Aunque existen influencias genéticas, conductuales, metabólicas y hormonales en el peso corporal, la obesidad ocurre cuando se ingieren más calorías de las que se queman con el

ejercicio y las actividades diarias normales. El cuerpo almacena ese exceso de calorías en forma de grasa.

- ✓ Factores de riesgo

La obesidad suele ser el resultado de una combinación de causas y factores contribuyentes:

- ✚ Herencia e influencias familiares

Los genes que heredas de tus padres pueden afectar la cantidad de grasa corporal que almacenas y dónde se distribuye esa grasa. La genética también puede jugar un papel importante en la eficiencia con la que tu cuerpo convierte los alimentos en energía, en la forma en que tu cuerpo regula tu apetito y en la forma en que tu cuerpo quema calorías durante el ejercicio.

- ✚ Opciones de estilo de vida
- ✚ Dieta no saludable. Una dieta con muchas calorías, con mucha comida rápida, bebidas altamente calóricas y con porciones demasiado grandes, pero pocas frutas y vegetales contribuye al aumento de peso.
- ✚ Calorías líquidas. Las personas pueden beber muchas calorías sin sentirse satisfechas, especialmente las calorías provenientes del alcohol. Otras bebidas altas en calorías, como los refrescos azucarados, pueden contribuir a un aumento significativo de peso.
- ✚ Inactividad. Si tienes un estilo de vida sedentario, es muy fácil que todos los días ingieras más calorías de las que quemas cuando haces ejercicio y realizas actividades cotidianas normales. Mirar las pantallas de computadoras, tabletas y teléfonos es una actividad sedentaria. La cantidad de horas que pasas frente a una pantalla está altamente asociada con el aumento de peso.
- ✚ Ciertas enfermedades y medicamentos
- ✚ Problemas sociales y económicos.

Hay factores sociales y económicos relacionados con la obesidad. Evitar la obesidad es difícil si no tienes áreas seguras para caminar o hacer ejercicio. De manera similar, es posible que no te hayan enseñado formas saludables de cocinar o quizá no tengas acceso a alimentos más saludables. Además, las personas con las que pasas tiempo pueden influir en tu peso; es más probable que desarrolles obesidad si tienes amigos o parientes obesos.

- ✚ Edad

La obesidad puede ocurrir a cualquier edad, incluso, en niños pequeños. Sin embargo, a medida que envejeces, los cambios hormonales y un estilo de vida menos activo aumentan el riesgo de padecer obesidad. Asimismo, la cantidad de músculo en el cuerpo tiende a disminuir con la edad. Generalmente, la disminución de la masa muscular conduce a una disminución del metabolismo. Estos cambios también reducen las calorías que necesitas, por lo que pueden hacer que resulte más difícil evitar el exceso de peso. Si no controlas de forma consciente lo que comes y no haces más actividad física a medida que envejeces, es probable que aumentes de peso.

- ✚ Otros factores
- ✚ Embarazo. El aumento de peso es común durante el embarazo. Para algunas mujeres, después del nacimiento del bebé, es difícil perder ese peso que

aumentaron. Ese aumento de peso puede contribuir al desarrollo de la obesidad en las mujeres. La lactancia materna puede ser la mejor opción para perder el peso ganado durante el embarazo.

- ✚ Dejar de fumar. Con frecuencia, dejar de fumar está asociado con el aumento de peso. Y para algunas personas, puede llevar a un aumento de peso suficiente para calificar como obesidad. A menudo, esto sucede cuando la gente usa los alimentos para hacer frente a la abstinencia del hábito de fumar. Sin embargo, a largo plazo, dejar de fumar sigue siendo un beneficio mayor para la salud que continuar fumando. El médico te puede ayudar a prevenir el aumento de peso después de dejar de fumar.
- ✚ Falta de sueño. No dormir lo suficiente o hacerlo en demasía puede provocar cambios hormonales que aumentan el apetito. También es posible que sientas ganas de comer alimentos con alto contenido de calorías e hidratos de carbono, que pueden contribuir al aumento de peso.
- ✚ Estrés. Muchos factores externos que afectan el estado de ánimo y bienestar pueden contribuir a la obesidad. Las personas a menudo buscan más alimentos ricos en calorías cuando sufren situaciones estresantes.
- ✚ Microbioma. Las bacterias intestinales se ven afectadas por lo que comes y pueden contribuir al aumento de peso o a la dificultad para bajar de peso.
- ✚ Intentos previos de perder peso. Los intentos previos de pérdida de peso seguidos de una rápida recuperación de peso pueden contribuir a un mayor aumento de peso. Este fenómeno, a veces llamado dieta yo-yo, puede ralentizar el metabolismo.
- ✚ Complicaciones

Las personas obesas tienen más probabilidad de presentar una serie de problemas de salud que pueden ser graves, tales como: Enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares. La obesidad las hace más propensas a la alta presión arterial y a niveles anormales de colesterol, que son factores de riesgo para enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares.

Diabetes tipo 2. La obesidad puede afectar la manera en que tu cuerpo usa la insulina para controlar los niveles de azúcar en la sangre. Esto hace aumentar tu riesgo de resistencia a la insulina y diabetes.

Ciertos tipos de cáncer. La obesidad puede aumentar tu riesgo de cáncer de útero, de cuello uterino, de endometrio, de ovarios, de mama, de colon, de recto, de esófago, de hígado, de vesícula, de páncreas, de riñón y de próstata.

Problemas digestivos. La obesidad aumenta la probabilidad de presentar acidez estomacal, enfermedades a la vesícula, y problemas al hígado.

Problemas ginecológicos y sexuales. La obesidad puede ser la causa de infertilidad y períodos menstruales irregulares en las mujeres. También puede provocar disfunción eréctil en los hombres.

Apnea del sueño. Las personas obesas tienen más probabilidad de tener apnea del sueño, un trastorno posiblemente grave en el que la respiración se detiene y vuelve a comenzar repetidas veces durante el sueño.

Artrosis. La obesidad aumenta el estrés sobre las articulaciones que soportan el peso del cuerpo, además de contribuir a la inflamación dentro del organismo. Estos factores pueden llevar a complicaciones como la artrosis.

IFISIOPATOLOGIA RENAL

La disminución de la función renal interfiere con la capacidad del riñón de mantener la homeostasis de líquidos y electrolitos. La capacidad de concentrar la orina disminuye en forma temprana, y es seguida por la declinación de la capacidad de excretar un exceso de fosfato, ácido y potasio

INSUFICIENCIA RENAL

La insuficiencia renal crónica es el deterioro progresivo y a largo plazo de la función renal. Los síntomas se desarrollan lentamente y en los estadios avanzados incluyen anorexia, náuseas, vómitos, estomatitis, disgeusia, nocturia, cansancio, fatiga, prurito, disminución de la agudeza mental, calambres y contracturas musculares, retención de agua, desnutrición, neuropatías periféricas y convulsiones. El diagnóstico se basa en pruebas de laboratorio de la función renal, a veces seguidas por una biopsia del riñón. El tratamiento se dirige principalmente a la patología de base, pero incluye reposición hidroelectrolítica, control de la presión arterial, tratamiento de la anemia, varios tipos de diálisis y trasplante de riñón. La enfermedad renal crónica puede ser el resultado de cualquier causa de disfunción renal de suficiente magnitud

ALTERACIONES DEL HIPOTALAMO

La disfunción hipotalámica puede ocurrir como resultado de enfermedades, por ejemplo:

Causas genéticas (a menudo presente en el nacimiento o durante la niñez) Lesión como resultado de traumatismo, cirugía o radiación, infección o inflamación.

SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD HIPOTALÁMICA

Debido a que el hipotálamo controla muchas funciones diferentes, la enfermedad hipotalámica puede tener muchos síntomas distintos, dependiendo de la causa. Los síntomas más comunes son: Aumento del apetito y aumento de peso rápido Sed excesiva y micción frecuente (diabetes insípida) Temperatura corporal baja Frecuencia cardíaca lenta

HIPOFISIS

Las enfermedades de la hipófisis:

- ✚ Tumores: adenomas, craneofaringioma ...
- ✚ Quistes
- ✚ Inflamaciones: hipofisitis, tuberculosis ...
- ✚ Patología vascular: hemorragias

GLANDULA TIROIDEA

La tiroides es una glándula en forma de mariposa ubicada en el cuello, justo arriba de la clavícula. Es una de las glándulas endocrinas que producen hormonas. Las hormonas tiroideas controlan el ritmo de muchas actividades del cuerpo. Estas incluyen la velocidad con la que se queman calorías y cuán rápido late el corazón. Todas estas actividades componen el metabolismo del cuerpo. Los problemas tiroideos incluyen: Bocio: Agrandamiento de la tiroides Hipertiroidismo: Cuando la glándula tiroides produce más hormona tiroidea de lo que su cuerpo necesita Hipotiroidismo: Cuando la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea Cáncer de tiroides Nódulos: Bultos en la tiroides Tiroiditis: Hinchazón de la tiroides

ENSAYO

Introducción

A continuación se expone y se hace una introducción al funcionamiento alterado que se presenta en las diferentes enfermedades.

Se presenta los primeros cambios que sufre el organismo, que en este caso son el aparato reproductor masculino, femenino y la piel, hasta que se producen los primeros síntomas. Se analiza la fase clínica en varias patologías, que es cuando comienza a mostrar síntomas característicos que pueden aparecer repentinamente, por episodios e incluso en graves crisis.

APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

El aparato reproductor masculino es el encargado de garantizar la reproducción en la mayor parte de los varones. Está formado por órganos internos y externos. Los principales órganos externos son los testículos, el epidídimo y el pene. Los testículos se alojan en el escroto o saco escrotal, formado por un conjunto de envolturas que los cubren y alojan. Las estructuras internas son los conductos deferentes y las glándulas accesorias que incluyen la próstata y las glándulas bulbouretrales. Los testículos producen espermatozoides y liberan a la sangre hormonas sexuales masculinas (testosterona). Un sistema de conductos que incluyen el epidídimo y los conductos deferentes almacenan los espermatozoides y los conducen al exterior a través del pene. En el transcurso de las relaciones sexuales se produce la eyaculación, que consiste en la liberación del líquido seminal o semen. El semen está compuesto por los espermatozoides producidos por los testículos y diversas secreciones de las glándulas sexuales accesorias.

Algunas de las enfermedades del aparato reproductor masculino más comunes que puede tener el hombre pueden ser: hernias inguinales, Epididimitis, hidrocele, cáncer de testículos, varicocele, lesiones en los testículos, inflamación del pene o Hipospadias entre otros. Hernias inguinales: son abultamientos en la ingle. Se causan porque un defecto de la pared muscular de la región inguinal deja entrar el contenido abdominal. Epididimitis: es la inflamación del epidídimo que es el conducto que conecta el testículo con los vasos deferentes. Hidrocele: es un saco lleno de líquido que está situado en el escroto. Generalmente se produce por una inflamación de los conductos que transportan el semen desde los testículos. Cáncer de testículos: se caracteriza por la formación de células cancerígenas en uno o en los dos testículos, y normalmente se desarrollan en las llamadas

células germinativas. Es el tipo de cáncer más frecuente en hombres entre 15 a 35 años. Suele provocar un aumento del tamaño y peso del testículo e inflamación y malestar en el escroto. Tanto su existencia como su tratamiento pueden provocar infertilidad. Varicocele: es la dilatación de las venas del cordón espermático que drenan los testículos. Lesiones en los testículos: las lesiones en los testículos pueden deberse a diversas causas, ya sean orgánicas y primarias (genéticas, hereditarias), como secundarias (golpes o accidentes). Estas lesiones se producen debido a que los testículos son una zona muy vulnerable y no cuentan con una protección adecuada.

Inflamación del pene: la inflamación del pene puede ser de la parte final del pene que se llama balanitis o del prepucio que se llama balanopostitis. Hipospadias: es uno de los problemas del aparato reproductor masculino que consiste en una anomalía congénita por la que el pene no se desarrolla de la manera usual. La abertura del pene se puede localizar en algún lugar en la parte inferior del glande o tronco o en la unión del escroto y pene.

APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

El aparato genital femenino (o aparato reproductor femenino) se compone de dos partes: el útero, que alberga el feto en desarrollo, produce secreciones vaginales y uterinas, y traslada el semen a las trompas uterinas o de Falopio; y los ovarios, que producen los ovocitos o gametos femeninos. Estas partes son internas; la vagina es el canal que comunica con los órganos externos en la vulva, que incluye los labios genitales, el clítoris y el meato de la uretra. La vagina está unida al útero a través de la cérvix, mientras que el útero está unido a los ovarios vía las trompas uterinas. La trompa y el ovario están próximos, pero no pegados. Se encuentran unidos por un ligamento, [1]pero las trompas tienen cierta capacidad de movimiento para poder captar el óvulo que se expulsa a la cavidad abdominal. Además, estas estructuras no están en plano, tienen forma de C, de manera que los ovarios quedan por delante del útero.

Algunas afecciones relacionadas con la menstruación son: Dismenorrea. Menstruación acompañada de dolores espasmódicos de intensidad variables. Amenorrea. Ausencia de menstruación que puede ser normal (embarazo) o debido a una enfermedad. Hipermenorrea. Es el sangrado menstrual excesivo y puede deberse a factores hormonales o la presencia de tumores. También son frecuentes la aparición de tumores benignos o malignos en el sistema reproductor. Cáncer. Es la aparición y crecimiento de células anormales en algún órgano, que puede extenderse luego a otros. Los más frecuentes son

el cáncer de mama, cuello uterino y ovarios. El cáncer de mama puede ser diagnosticado tempranamente porque se sienten los nódulos al palpar los senos pero el cáncer de ovario y el de cuello uterino no presentan síntomas en las primeras etapas de la enfermedad y aparecen en mujeres de 45 años o más. Miomas o fibromas uterinos. Son crecimientos anormales de células benignas en el cuello uterino o cuerpo del útero. Pueden ser numerosos y en caso de ser grandes constituyen una dificultad para la gestación. Producen sangrados menstruales abundantes. Quistes ováricos. Generalmente benignos, los quistes se ubican en los ovarios, pueden ser numerosos y de diferentes tamaños. Dolor menstrual y menstruaciones irregulares son algunos de sus síntomas. Endometriosis- una condición que involucra la colonización de la cavidad abdominal / pélvica con islas de tejido endometrial. El endometrio es la capa de revestimiento del útero que se va desechando con cada menstruación. Si el tejido endometrial se va hacia arriba por la trompa uterina y se derrama en el abdomen (cavidad peritoneal), los coágulos del tejido endometrial se pueden pegar a los órganos abdominales, como la vejiga, el recto, el asa intestinal y después ciclar junto con el útero en respuesta a los cambios mensuales en las hormonas ováricas. Sangrando en el abdomen irrita la membrana de revestimiento, el peritoneo, y causa dolor abdominal. Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)- aunque los hombres tienen una cavidad abdominal cerrada, la cavidad femenina tiene una vía directa anatómica al mundo exterior a través del tracto reproductivo femenino. Las bacterias se pueden avanzar por la vagina, por el útero, y atravesar las trompas uterinas que se abren a la cavidad abdominal. La inflamación del revestimiento de la cavidad abdominal, el peritoneo, causa dolor abdominal. Aunque hay muchas causas potenciales de la EIP, la infección gonorréica es una de ellas. La inflamación crónica de las trompas uterinas puede ocluir las resultando en infertilidad. Útero prolapsado- el útero está casi directamente arriba de la vagina. De hecho, el cérvix, la región del cuello, del útero se extiende en la parte superior de la vagina. Ligamentos sostienen el útero en la posición apropiada para que no cause prolapso ni hernie en la vagina. Prolapso severo puede resultar en protuberancia del cérvix uterino de la abertura vaginal. Reparación quirúrgica es típicamente requerida para restaurar el útero a su posición anatómica correcta.

LA PIEL

La piel es el órgano más grande del cuerpo; cubre y protege su cuerpo. La piel: Mantiene los fluidos corporales dentro del cuerpo, previniendo la deshidratación. Lo protege contra las bacterias y virus que pueden causar infecciones, lo ayuda a percibir el mundo externo,

si hace frío o calor, si está húmedo o seco, regula la temperatura del cuerpo, elabora vitamina D cuando recibe sol. Cualquier cosa que irrite, obstruya o inflame la piel puede causar síntomas como enrojecimiento, hinchazón, ardor y picazón. La alergia, irritantes, su composición genética y ciertas enfermedades y problemas del sistema inmunitario pueden provocar sarpullido, urticaria y otros problemas en la piel. Muchos problemas de la piel, como el acné, también afectan su apariencia. La capa exterior de la piel es la epidermis, que cubre la dermis y la hipodermis. La epidermis se compone principalmente de queratinocitos (aproximadamente el 90% de las células), que expresan las más altas concentraciones de EGFR en las capas basal y suprabasal.¹ El EGFR participa en la regulación de la diferenciación, migración y supervivencia de los queratinocitos.¹ El EGFR se expresa en queratinocitos epidérmicos normales y foliculares, epitelio sebáceo, epitelio glandular, células dendríticas presentadoras de antígenos y varias células del tejido conectivo.¹ Por consiguiente, el EGFR desempeña un papel importante en el desarrollo normal y en la fisiología de la epidermis y de las capas exteriores del folículo piloso.

Se cree que la inhibición de la señalización del EGFR afecta a los queratinocitos basales, provocando el desarrollo de los efectos secundarios cutáneos observados con todos los tratamientos con EGFRi. En resumen, la inhibición de las vías de señalización mediadas por el EGFR provoca detención del crecimiento y apoptosis, reducción de la migración celular, aumento de la adhesión y diferenciación celular y, finalmente, estimula la inflamación, todo lo cual se traduce en manifestaciones cutáneas distintivas.^{1,2} Los hallazgos clínicos son reflejados por los hallazgos histológicos, p. ej. Diferenciación prematura de queratinocitos basales, infiltración de leucocitos, apoptosis y daño tisular y disminución del espesor de la epidermis. No se comprende completamente el mecanismo de la toxicidad cutánea provocada por los EGFRi.^{2, 3,4} Actualmente, se cree que la inhibición de la señalización del EGFR en los queratinocitos basales causa inmediatamente el crecimiento, anomalías migratorias y cambios inflamatorios que se traducen en trastornos sensoriales y en una erupción pápulo-pustulosa en los primeros días o las primeras semanas de terapia. También se ven afectadas la maduración y diferenciación de los queratinocitos, y estos cambios se evidencian clínicamente más tarde, cuando predominan la xerosis y las alteraciones en las uñas y en el crecimiento del pelo. Una de las formas más importantes para cuidar la piel es protegerla del sol. Una vida de exposición al sol puede provocar arrugas, manchas de la edad y otros problemas de la piel, así como un aumento del riesgo de cáncer de piel. Para obtener la protección solar más completa: Usa protector solar. Utiliza un protector solar de amplio espectro que tenga un factor de protección solar

de, al menos, 15. Colócate abundante cantidad de protector solar, y vuelve a aplicarlo cada dos horas —o con más frecuencia si estás nadando o transpirando. Busca lugares con sombra. Evita el sol entre las 10 de la mañana y las 4 de la tarde, cuando los rayos solares son más intensos. Usa ropa de protección. Protégete la piel con prendas de tejidos ajustados y mangas largas, pantalones largos y sombreros de ala ancha. También ten en cuenta los productos para lavandería que pueden proporcionarle a la ropa una capa adicional de protección ultravioleta durante una cantidad determinada de lavados, o prendas especiales para protegerte del sol, que están especialmente diseñadas para bloquear los rayos ultravioletas.

Conclusión

En cada área del cuerpo humano es bien sabido que diversas patologías afectaran a nuestro cuerpo a lo largo de la vida. Por ello es muy importante analizar sus funcionamientos para saber cómo contribuir en su prevención, o bien analizar en mejor forma la fase de resolución que tiene diversas vertiente en esta área el diagnostico prematuro y el conocimiento de la enfermedad es clave para la mejoría del sujeto.

Preguntas

1. La uretra masculina se encuentra rodeada de
 - a. Cuerpo esponjoso
 - b. Escroto
 - c. Epididimo
2. El surco balanoprepucial esta localizado en
 - a. Glande
 - b. Testiculo
 - c. Vesicula seminal
3. Los huesos que forman el coxal realizan su funcion completa
 - a. 20 a 25 años
 - b. Al nacimiento
 - c. 15 a 17
4. Es el estado patologico que se caracteriza por un exceso o acumulacion excesiva de grasa en el cuerpo
 - a. Obesidad
 - b. Insuficiencia renal
 - c. Prostata
5. Que es el IMC
 - a. Indice de masa corporal
 - b. Un sintoma de la diabetes
 - c. Indicador de la glandula tiroidea
6. Se considera un peso normal si el imc es de
 - a. 18.5 a 24.9
 - b. 13 a 18
 - c. Inferior a 18,5
7. Cual es el IMC de una persona con obesidad
 - a. 30,0 o superior
 - b. Inferior a 30,0
 - c. 25 a 29

8. Es la deficiencia energetica causada por el deficit de todos los macronutrientes.
- La desnutricion calorico-proteica
 - La diabetes
 - Insuficiencia renal
9. Como se clasifica la desnutricion calorico-proteica
- Leve moderada o grave
 - Tipo 1 y 2
 - Ninguna de las anteriores
10. Cuando la DCP es causada por una ingestion inadecuada de nutrientes se dice que es
- Primaria
 - Insuficiente
 - Baja
11. Cuando la DCP es el resultado de enfermedades o del uso de farmacos que interfieren con el aprovechamiento de nutrientes se considera
- Secundaria
 - Causal
 - Media
12. Es tambien conocido o llamado como la forma seca de la desnutricion calorico-proteica.
- El marasmo
 - Kwashiorkor
 - Ninguno
13. Es llamado la forma edematosa o humeda de la DCP
- Kwashiorkor
 - Marasmo
 - Ninguno de los anteriores
14. Que es la inanicion
- Es la falta total de nutrientes
 - El aumento excesivo de nutrientes

- c. La forma estable del consumo de nutrientes
15. Es causada por problemas de salud que han hecho daño permanente a los riñones poco a poco por paso del tiempo
- a. Insuficiencia renal
 - b. Alteración del hipotálamo
 - c. Hipertiroidismo
16. ¿Cuál es la causa más común de la enfermedad renal?
- a. La diabetes
 - b. La hipertensión
 - c. El sueño
17. ¿Qué hacen los riñones sanos?
- a. Limpian la sangre eliminando el exceso de líquido, minerales y desechos además de producir hormonas
 - b. Aumentan la producción de líquido y desechos
 - c. Segrega jugo gástrico
18. ¿Es el agrandamiento de la tiroides?
- a. Bocio
 - b. Nódulos
 - c. Ambos
19. ¿Es cuando la glándula tiroides produce más hormona tiroidea de lo que su cuerpo necesita?
- a. Hipertiroidismo
 - b. Bocio
 - c. Nódulos
20. ¿Es cuando la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea?
- a. Hipotiroidismo
 - b. Bocio
 - c. Hipertiroidismo
21. ¿Son bultos en la tiroides?
- a. Nódulos
 - b. Bocio

c. Ninguna de las anteriores

22. Es la hinchazón de la tiroides

a. Tiroiditis

b. Cáncer de tiroides

c. Nódulos

23. Es el órgano más grande del cuerpo

a. La piel

b. El corazón

c. El cerebro

24. Por cuántas capas está compuesta la piel

a. Epidermis

b. Dermis

c. Tejido subcutáneo

d. Todas las anteriores

25. Es un pigmento químico en la piel que sirve como defensa contra los rayos ultravioleta que pueden dañar las células de esta

a. Melanina

b. La temperatura

c. Ninguna de las anteriores