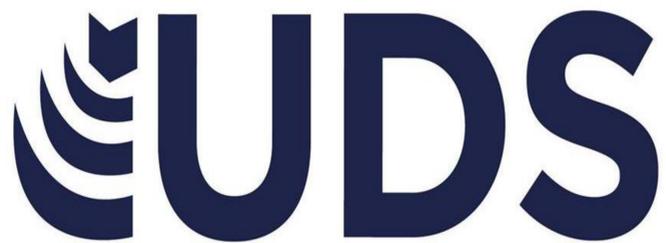


PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en enfermería.

MATERIA: Fisiopatología I.

TEMA: Cuadro comparativo sobre alteraciones del hipotálamo, hipófisis y alteraciones de la glándula tiroides.

UNIDAD IV.

DOCENTE: Dra. Daniela Rubí Flores Vázquez.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

MATRICULA: 422419083.

FECHA: 03/12/20.

CUADRO COMPARATIVO

ALTERACIONES DEL HIPOTÁLAMO

	DEFINICIÓN	CAUSAS	MANIFESTACIONES CLÍNICAS	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
ACROMEGALIA	Es una enfermedad endocrina debida a un exceso de producción de hormona de crecimiento (GH) en la hipófisis.	Es causada por un tumor benigno de la glándula pituitaria (adenoma pituitario), con una producción excesiva de GH y del IGF-1 en el organismo.	<ul style="list-style-type: none"> – Agrandamiento de manos y pies. mandíbula y lengua grandes, dientes muy espaciados – Piel áspera, grasosa y más gruesa. Visión alterada. – Ronquera. – Agradamiento del corazón. – Hirsutismo. – Artralgias. – Hiperhidrosis. 	<ul style="list-style-type: none"> – Medición de la hormona del crecimiento y del IGF -1. – Prueba de supresión de la hormona del crecimiento. – Resonancia magnética. 	<ul style="list-style-type: none"> – Cirugía. – Terapia farmacológica. – Radioterapia.
GIGANTISMO	Es un crecimiento acelerado en la infancia por la producción excesiva de la hormona del crecimiento (GH)	<ul style="list-style-type: none"> – Tumor benigno en la glándula pituitaria (adenoma pituitario). – Neurofibromatosis. – El síndrome de McCune – Albright (MAS). – Complejo de carney – Tipo de neoplasia endocrina múltiple. 	<ul style="list-style-type: none"> – Estatura anormalmente alta. – Crecimiento anormal de la cara, manos y pies. – Engrosamiento de los rasgos faciales. – Ciclo menstrual irregular. – Retraso de la pubertad. – Diplopía. – Sordera. – Dolor de cabeza. 	<ul style="list-style-type: none"> – La resonancia magnética. – Análisis de sangre: medición de los altos niveles de prolactina o el aumento de cantidades de factor de crecimiento de insulina-1 (IGF.1) 	<ul style="list-style-type: none"> – La cirugía. – Medicamentos para bloquear o reducir la secreción de GH. – Restricción del sodio en la dieta. – La radioterapia.

ALTERACIONES DE LA HIPÓFISIS

HIPOPITUITARISMO	Es un trastorno en el cual el cuerpo no produce suficientes hormonas de la glándula pituitaria.	<ul style="list-style-type: none"> – Tumor de glándula pituitaria. – Tumores cerebrales. – Meningitis. – Tratamiento de radiación en el cerebro. – Accidente cerebrovascular. – Apoplejía hipofisaria. 	<ul style="list-style-type: none"> – Dolor abdominal. – Poliuria y polidipsia. – Incapacidad de secretar leche materna. – Dolor de cabeza. – Hipotensión. – Infertilidad en mujeres. – Períodos menstruales irregulares o faltantes. – Pérdida de apetito. – Falta de deseo sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> – Análisis de sangre para verificar los niveles hormonales. – Tomografía computarizada del cerebro (TC) – Resonancia magnética de la hipófisis. – Radiografía. 	<ul style="list-style-type: none"> – Cirugía. – Radioterapia. – Hormonoterapia (corticoides, hormona del crecimiento, desmopresina, levotiroxina, hormonas sexuales).
ENANISMO	Es la estatura baja por una condición genética o por una enfermedad. El enanismo se define como una talla adulta de 147 cms o menos.	<ul style="list-style-type: none"> – Acondroplasia. – Síndrome de Turner. – Deficiencia de la hormona del crecimiento. – Trastornos genéticos. – Nutrición deficiente. 	<ul style="list-style-type: none"> – Cuello corto. – Piernas y brazos cortos. – Pies en arco. – Disminución del tono muscular. – Diferencia muy marcada en el tamaño de la cabeza con relación al cuerpo. – Frente prominente. – Estatura baja. – Curvaturas de la columna vertebral. 	<ul style="list-style-type: none"> – Ecografía prenatal. – Somatometría en el recién nacido. – Apariencia. – Radiografías. – Pruebas genéticas. – Antecedentes familiares. – Análisis hormonales. 	<ul style="list-style-type: none"> – Cirugía de alargamiento de las extremidades. – Terapia hormonal. – Atención medica constante.
HIPERPROLACTINEMIA	Es el aumento del nivel de prolactina (hormona segregada por la glándula hipófisis) en la sangre de una mujer que no esta embarazada o amamantando.	<ul style="list-style-type: none"> – Tumor en la glándula pituitaria (prolactinoma). – Otros tumores (meningioma, craneofaringioma). – Administración de radioterapia cerebral. – Síndrome de la silla turca vacía. – Hipotiroidismo 	<ul style="list-style-type: none"> – Amenorrea (falta de la menstruación o regla). – Galactorrea (secreción de leche por la mama fuera del periodo de lactancia). – Infertilidad. – Osteoporosis. – Alteraciones visuales. – Falta de deseo sexual. – Hirsutismo. – Ganancia de peso. 	<ul style="list-style-type: none"> – Análisis de sangre para determinar el nivel de prolactina. – Resonancia magnética o una tomografía de la hipófisis. 	<ul style="list-style-type: none"> – Cirugía. – Radiación. – Medicamentos (bromocriptina y cabergolina disminuyen la producción de prolactina)

ALTERACIONES DE LA GLÁNDULA TIROIDES

HIPOTIROIDISMO	Es una enfermedad en la cual la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea.	<ul style="list-style-type: none"> – La tiroiditis de Hashimoto. – Medicamentos (litio o amiodarona). – Recibir tratamiento con yodo radiactivo. – Síndrome de Sheehan. – Tumor hipofisario. – Hipotiroidismo congénito. – La tiroiditis,. – Demasiado o muy poco yodo. – Daño a la glándula pituitaria o hipófisis. 	<ul style="list-style-type: none"> – Estreñimiento. – Sensación de frío. – Fatiga. – Metrorragias – Palidez o piel reseca. – Cabello o uñas quebradizas. – Aumento de peso. – Bradicardia. – Artralgia. – Edema de la cara, manos y pies. – Bocio (glándula tiroides agrandada) – Ronquera. – Hipotensión. 	<ul style="list-style-type: none"> – Historia medica y familiar (anamnesis). – Examen físico. – Prueba de la TSH, T3, T4 y análisis de sangre de anticuerpos tiroideos. – Ecografía o prueba de absorción de yodo radioactivo. 	<ul style="list-style-type: none"> – La levotiroxina, que se administra por via oral.
HIPERTIROIDISMO	Es una enfermedad en la cual la glándula tiroides produce demasiada hormona tiroidea	<ul style="list-style-type: none"> – Enfermedad de Graves – Basedow. – La tiroiditis. – Tomar demasiada hormona tiroidea. – Tumores no cancerosos de la glándula tiroidea o de la hipófisis. – Consumir demasiados alimentos que contengan yodo. – Enfermedad de Plummer. 	<ul style="list-style-type: none"> – Diarrea. – Temblor en las manos. – Bocio. – Perdida o aumento de peso. – Piel caliente o enrojecida. – Ojos saltones (exoftalmos). – Alopecia. – Metrorragias. – Infertilidad. – Taquicardia. – Hipertensión. 	<ul style="list-style-type: none"> – Historia medica y familiar (anamnesis) – Examen físico. – análisis de sangre para medir los niveles de la TSH, T3 y T4, – Análisis de sangre de anticuerpo receptor tiroideo o inmunoglobulina estimulantes de la tiroides. – Ecografía de la glándula tiroides. 	<ul style="list-style-type: none"> – Medicamentos anti tiroideos (propiltiouracilo o metimazol) – Yodo radioactivo para destruir la tiroides y detener la producción excesiva de hormonas. – Cirugía para extirpar la tiroides-