



DOCENTE:

DR. BASILIO ROBLEDO MIGUEL

ALUMNO:

KARINA DESIREE RUIZ PEREZ

TEMA:

TABLA DE HORMONAS SOBRE SISTEMA ENDOCRINO

MATERIA:

FISIOLOGIA

SEMESTRE:

SEGUNDO

GRUPO:

B

FECHA ENTREGA:

03 DE JUNIO DEL 2023.

NOMBRE DE LA HORMONA	LUGAR DE SECRECIÓN	LUGAR DE ACCIÓN	HORMONA QUE LA LIBERA O INHIBE	FACTOR INTERNO O EXTERNO QUE ESTIMULA SU LIBERACIÓN	ACCIONES FISIOLÓGICAS	PATOLOGÍA
<b>Hormona del crecimiento. (GH)</b>	En la adenohipófisis, parte de la hipófisis.	En el hueso, músculo, tejido adiposo y en el hígado.	Hormona liberadora: somatoliberina (GHRH).  Hormona inhibidora: somatostatina.	Externo: sueño profundo, ejercicio.  Interno: estimula la expresión del gen de IGF-I en todos los tejidos.	Estimula el crecimiento de todo el cuerpo mediante su acción sobre la formación de proteínas, sobre la multiplicación y diferenciación celulares.	Acromegalia y Gigantismo
<b>Hormona antidiurética. (ADH)</b>	En el núcleo supraóptico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conductos y tubulos colectores del riñón.</li> <li>• Corazón (aurículas).</li> </ul>		Aumento en concentraciones de líquidos extracelulares corporales.	Controla la excreción de agua en la orina.	Diabetes insípida central.
<b>Oxitocina</b>	En el núcleo paraventricular.	Contribuye a la secreción de leche desde las glándulas mamarias hasta los pezones durante la lactancia e intervienen en el parto.	Estimula la eyección de las leche de la mamas.  Contracciones uterinas.	Cuando se superan los niveles de glucosa.	Inhibe que se altere los niveles de Insulina y glucagón.	Trastorno de bipolaridad. Ruptura del útero.

<b>Hormona prolactina. (PLR)</b>	En la adenohipófisis (células lactotropas).	Desarrollo de las glándulas mamarias.  Estimulación de la secreción de leche.	Activa: dopamina.  Inhibe: los estrógenos.	Estimulación del desarrollo de las glándulas mamarias y leche materna.	Preparar la leche materna para el momento en el que sea tiempo de usarla.	Hiperprolactinemia.
<b>Hormona corticotropina (ACTH)</b>	En la adenohipófisis, parte de la hipófisis.	Sobre la parte exterior de la glándula suprarrenal	Liberada por: la corticoliberina	Momentos de estrés o tensión.	Estimular el crecimiento de las zonas de la corteza adrenal involucradas en la síntesis y secreción de corticosteroides y esteroides androgénicos	Resistencia familiar a la ACTH.
<b>Hormona tiotropina.</b>	En la adenohipofisis (núcleo paraventricular).	Regulación de casi todas las reacciones químicas intracelulares que tienen lugar en el organismo de la tiroides.	Hormona liberadora de tiotropina.  Hormona tiroliberina.	Los receptores TRH activados.	Estimula la producción de la h. Tiroidea por las células folicular de la tiroides.	Mixedema.
<b>Hormona tiroxina y triyodotironina (T4 y T3)</b>	En la tiroides, controlada por la TSH.	En el sistema nervioso central, en el metabolismo y sistema cardiovascular.	H. liberadora: Tirotropina (TSH).  H. Inhibidora: TRH	Temperatura corporal.  Emociones.	Estimula los aspectos del metabolismo de los hidratos de carbono, entre ellos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• La rápida captación de glucosa por las células.</li> <li>• El aumento de la glucólisis.</li> <li>• El incremento de la gluconeogenia.</li> <li>• Una mayor absorción en el tubo digestivo.</li> <li>• Una mayor secreción de insulina.</li> </ul>	Hipertiroidismo e hipotiroidismo.
<b>Aldosterona</b>	En la zona glomerular (corteza suprarrenal).	En el riñón.	Factor liberador: angiotensina II e iones potasio.	Regulación de la PA.	Conserva el sodio en el LEC y aumenta la eliminación urinaria de potasio.	Síndrome de Conn.

			Factor inhibidor: los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) y en menor grado la ACTH.			
<b>Cortisol y corticosterona</b>	En la zona fascicular (corteza suprarrenal).	En el hígado.	H. Liberadora: Corticotropina (ACTH)  Factor inhibidor: cuando en el hipotálamo, disminuye la síntesis de CRF y en la adenohipofisis reduce la formación de ACTH.	Estrés e inflamación.	Estimular la gluconeogénia.  Reducción del transportador de glucosa GLUT4 (resistencia a la insulina).  Interviene en el metabolismo de las proteínas.	Síndrome de Cushing
<b>Andrógenos y estrógenos Deshidroepiandroterona y androstenodiona suprarrenales</b>	En la zona fascicular (corteza suprarrenal).	Parte del desarrollo inicial de los órganos sexuales masculinos en la secreción infantil de estos y ocurre lo mismo en los órganos sexuales femeninos.	Libera: glándulas suprarrenales.	Pubertad	Contribuyen al desarrollo fisiológico del vello púbico y axilar durante la pubertad normal	Que exista algún desarrollo incompleto de los órganos sexuales infantiles.
<b>Insulina y amilina</b>	En las células Beta (Páncreas)	Hígado y músculo.	Factor que la libera: incremento de la glucemia.  H. que la inhibe: somatostatina	Cuando se come y no se realiza algún tipo de actividad física.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Favorece la captación y el metabolismo muscular de la glucosa.</li> <li>Facilita la captación, el almacenamiento y la utilización de glucosa por el hígado.</li> </ul>	Diabetes mellitus tipo 1 y 2.

					<ul style="list-style-type: none"> <li>Facilita la síntesis y el depósito de proteínas.</li> </ul>	
<b>Glucagón</b>	En las células alfa (Islotes de Langerhans).	Hígado	Factor que libera: la disminución de glucemia.  H. Inhibidora: Insulina/hiperglucemia.  La somatostatina lo regula.	El ejercicio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elevar la concentración sanguínea de la glucosa.</li> <li>Glucogenólisis.</li> <li>Aumento de gluconeogénesis hepática.</li> <li>Incremento de los aminoácidos en la sangre.</li> </ul>	Puede originar hipoglucemia y su exceso empeora la diabetes.
<b>Somatostatina</b>	En las células delta (Islotes de Langerhans)	Páncreas	Controlada por la secreción de neuronas paraventriculares adyacentes del hipotálamo.	Controla la inhibición de la Insulina y el glucagón.	Factores relacionados con la ingestión de alimentos.	Puede dejar de regular a la Insulina y glucagón, provocando diabetes mellitus tipo 1 o tipo 2.
<b>Calcitonina</b>	Glándula tiroidea (Células C)	Hueso (torrente sanguíneo)	Regulada por el calcio.	Incremento en la concentración plasmática de calcio iónico.	Favorece el depósito de calcio en los huesos y reduce la concentración de iones calcio en el LEC	Hipercalcemia.
<b>Hormona paratiroidea (PTH)</b>	Glándula paratiroidea (posterior a la glándula tiroides)	Hueso, riñón e intestinos.	Regulada por el calcio y fosfato en la sangre.	Exceso de vitamina D.	Equilibra el calcio y el fosfato.	Hipercalcemia, hipocalcemia e hipoparatiroidismo.
<b>Estrógenos (estradiol)</b>	Ovarios y testículo (corteza suprarrenal).	Órganos sexuales.	H. que inhibe progesterona	La edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable de que se forme un ovocito en cada ciclo menstrual.</li> <li>Activar la producción de LH.</li> </ul>	Infertilidad
<b>Testosterona.</b>	Células de intersticiales de Leyding en los testículos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo fetal.</li> <li>Testículos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>GnRH</li> <li>Hormona luteinizante.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pubertad.</li> <li>Producción de prote</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Caracteres sexuales.</li> <li>Desarrollo de los testículos fetales.</li> </ul>	Disfunción eréctil. Acné.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>Vello corporal.</li> </ul>		<p>íñas por células efectoras.</p>		
<b>Hormona luteinizante (LH)</b>	En la adenohipofisis.	Óvulo. Cuerpo lúteo.	Libera: GnRH Estrógenos.	Ovulación Desarrollo de cuerpo lúteo Variaciones cíclicas Menopausia Menstruación	Provoca ovulación Desarrollo de cuerpo lúteo Comienzo de nuevo ciclo	Menopausia. Infertilidad.
<b>Hormona estimulante del folículo. (FSH)</b>	En la adenohipofisis	Ovarios (mujeres). Testículos (hombres).	H. que la libera: GnRH. H. que la inhibe: estrógenos.	Pubertad Preovulación Comienzo de menstruación	Provoca ovulación Desarrollo de cuerpo lúteo Mantenimiento del ciclo mensual sexual femenino Crecimiento folicular	Menopausia Infertilidad Síndrome de ovario poliquístico Climaterio
<b>Progesterona.</b>	En los ovarios y en el cuerpo lúteo.	En el endometrio.	Estimulación adicional por la prolactina adenohipofisaria.	La segunda mitad del ciclo sexual femenino menstrual	Favorece la secreción por las trompas de Falopio. Favorece el desarrollo de las mamas. Reduce la frecuencia e intensidad de las contracciones uterinas, ayudando a evitar la expulsión del óvulo implantado.	Defecto de Fase lútea.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2011). Tratado de Fisiología Médica.