



Cuadro de hormonas

Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas.

Nombre del tema: Hormonas (Endocrino)

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: fisiología.

Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo.

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Cuatrimestre: 2do

NOMBRE	LUGAR DE SECRECION	LUGAR DE ACCION	HORMONA QUE LA LIBERA O INHIBE	FACTOR QUE ESTIMULA SU LIBERACION	ACCION FISIOLOGICA	PATOLOGIAS QUE PUEDE CAUSAR
<i>Hormona del crecimiento</i>	Adenohipófisis	En todos los tejidos y huesos del cuerpo.	La libera: GHRH. La inhibe: somatostatina.	Sueño profundo, descenso de la glucemia, inanición o ayuno, traumatismo, estrés, excitación, ejercicio, descenso de los ácidos grasos libres en la sangre.	Estimula el crecimiento corporal; estimula la secreción de IGF-1; estimula la lipólisis; inhibe las acciones de insulina en el metabolismo de hidratos de carbono y de los lípidos.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cetosis. ➤ Esteatosis hepática. ➤ Resistencia a la insulina. ➤ Gigantismo. ➤ Acromegalia.
<i>corticotropina</i>	Adenohipófisis	Glándulas suprarrenales.	Hormona liberadora de corticotropina.	Hormona liberadora de corticotropina	Liberación de las hormonas glucocorticoides.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Síndrome de Cushing.
<i>Hormona antidiurética</i>	Neurohipófisis	Riñones.	La libera la neurohipófisis. La inhibe: el encéfalo.	Aumento de la osmolaridad del líquido extracelular, disminución del volumen sanguíneo,	Reduce la excreción renal de agua.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diabetes insípida central.
<i>Oxitocina</i>	Neurohipófisis.	Útero y Glándulas mamarias.	Estimulación simpática la inhibe.	Cuando él bebe succiona el pezón y a la hora del parto.	Contracción en el útero gestante y expulsión de leche en las glándulas mamarias.	Durante el embarazo aborto espontanea
<i>Tiroxina</i>	Glándula tiroidea	Células de los tejidos.	La libera: tirotropina (TSH)	Temperatura (frío y calor).	Aumento del metabolismo, promueve el crecimiento, excita el SNC, aumento de la motilidad digestiva.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hipertiroidismo. ➤ Hipotiroidismo.
<i>Triyodotironina</i>	Glándula tiroidea	Células de los tejidos.	La libera: tirotropina (TSH).	Temperatura (frío y calor).	Aumento del metabolismo, promueve el crecimiento, excita el SNC, aumento de la motilidad digestiva.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hipertiroidismo. ➤ Hipotiroidismo.
<i>Aldosterona</i>	Zona glomerular de las glándulas suprarrenales.	Riñón.	Angiotensina II y potasio.	Liberación de la hormona antidiurética y presión arterial.	Responsable de casi el 90% de la actividad mineralocorticoide, control de minerales potasio sodio y cloro.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hiponatremia. ➤ Hipopotasemia.
<i>Cortisol</i>	Zona fascicular de las glándulas suprarrenales.	Hígado	Su liberación: Corticotropina.	Estrés, inflamación y estrés.	Estimulación de la gluconeogénesis, moviliza los aminoácidos de los tejidos extrahepático, movilización de grasas y estabilización de los lisosomas.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Obesidad. ➤ Diabetes renal.
<i>Insulina</i>	Páncreas (células beta).	Hígado y músculos.	Somatostatina.	Incremento de glucemia o descenso de la misma.	Favorece la captación, el almacenamiento y la utilización de glucosa por el hígado; favorece la captación y el metabolismo muscular de la glucosa.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diabetes tipo 2 (resistencia a la insulina). ➤ Cetosis. ➤ Acidosis.
<i>glucagón</i>	Páncreas (células alfa).	Hígado.	Somatostatina	Incremento de los aminoácidos y el ejercicio.	Estimula la glucogenólisis hepática y aumento de la gluconeogénesis.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diuresis Osmótica renal. ➤ Diabetes mellitus. ➤ Ictus. ➤ Insuficiencia renal terminal. ➤ Ceguera.

NOMBRE	LUGAR DE SECRECIÓN	LUGAR DE ACCIÓN	HORMONA QUE LA LIBERA O INHIBE	FACTOR QUE ESTIMULA SU LIBERACIÓN	ACCIÓN FISIOLÓGICA	PATOLOGÍAS QUE PUEDE CAUSAR
<i>Calcitonina</i>	Glándula tiroidea (células parafoliculares).	Líquido intersticial.	Células C	Ascenso de la concentración plasmática de calcio.	Reducir las concentraciones plasmáticas de calcio.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hipocalcemia. ➤ Hipercalcemia.
<i>Hormona luteinizante</i>	Adenohipófisis (células gonadotropas).	Funciones sexuales (ovario testículos).	Testosterona la inhibe.	Hormona liberadora de gonadotropinas.	Estimula la secreción de testosterona. Iniciación del ciclo menstrual.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Menopausia.
<i>Hormona folículo estimulante.</i>	Adenohipófisis (células gonadotropas).	Folículo, ovario y testículos.	Inhibina la inhibe.	Hormona liberadora de gonadotropinas.	Estimula a las células de Sertoli, Iniciación del ciclo menstrual y crecimiento del folículo primario hasta la etapa antral.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Menopausia.
<i>Testosterona.</i>	Testículos (células de Leydig).	Cuerpo masculino.	Hormona luteinizante	Hormona luteinizante.	Crecimiento y la división de las células germinales testiculares y es la responsable de las características distintivas del cuerpo masculino.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cáncer de próstata. ➤ Disfunción eréctil.
<i>Estrógenos.</i>	Células de Sertoli y ovarios.	Ovarios	Hormona folículo estimulante.	Las hormonas LH y FSH	Desempeña un papel importante en la espermatogénesis y en conjunto con LH actúan para inducir la proliferación de las células tecales del folículo y promover su secreción.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hiperestrogenismo. ➤ Hipotiroidismo.
<i>Prolactina</i>	Neurohipófisis.	Glándulas mamarias.	Dopamina.	Cuando la mujer está embarazada.	Estimula la secreción de leche.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puede impedir la lactancia.
<i>Progesterona.</i>	Ovarios.	Ovarios.	FSH y FL	Hormonas sexuales femeninas adenohipofisiarias y ciclo ovárico.	Favorece la secreción de las trompas de Falopio y el desarrollo de las mamas.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ciclos menstruales irregulares. ➤ Disminución del la libido.
<i>Hormona paratiroidea</i>	Glándulas paratiroideas.	Hueso, riñón e intestino.	Vitamina D3	Disminución de la concentración de calcio iónico en el líquido extracelular.	Con trol de las concentraciones de calcio y fosfato.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hipercalcemia. ➤ Hipocalcemia.

Bibliografía

Guyton & Hall. Tratado de fisiología médica. 14ª Edición-2021