



Mi Universidad

Fisiopatología

Nombre del Alumno: Valeria Montserrat Ramírez Ocampo.

Nombre del tema: Fisiopatología

1er Parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Lic. Felipe

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería.

5to Cuatrimestre

FISIOPATOLOGIA

SÍNDROME DE CUSHING

CONCEPTO

Es una condición médica que ocurre cuando el cuerpo está expuesto a niveles excesivos de cortisol durante un largo período de tiempo.

CAUSAS

- Uso excesivo de corticosteroides: El tratamiento prolongado con medicamentos esteroides (como prednisona) es la causa más común.
- Producción excesiva de cortisol: Esto puede deberse a un tumor en las glándulas suprarrenales o en la hipófisis (que produce ACTH, que estimula la producción de cortisol).
- Tumores en la glándula pituitaria (enfermedad de Cushing): Estos tumores producen ACTH en exceso, lo que a su vez aumenta la producción de cortisol.

SÍNTOMAS

- Aumento de peso, especialmente en la cara, el cuello y el abdomen.
- Acumulación de grasa en la cara (cara de luna llena) y la parte superior de la espalda (joroba de búfalo).
- Piel fina y frágil, moretones fáciles.
- Estrías rojas o moradas en el abdomen, muslos y senos.
- Hipertensión (presión arterial alta).
- Debilidad muscular y fatiga.
- Hirsutismo (exceso de vello en mujeres).
- Cambios en el estado de ánimo, como depresión o ansiedad.

TRATAMIENTO

- Reducción del uso de corticosteroides si es la causa.
- Cirugía para extirpar tumores en la hipófisis o glándulas suprarrenales.
- Medicación para controlar la producción de cortisol.
- Radioterapia en algunos casos, especialmente si la cirugía no es posible.

DIABETES INSÍPIDA

CONCEPTO

Es un trastorno raro que afecta el equilibrio de agua en el cuerpo. Se caracteriza por la producción de grandes cantidades de orina diluida y la sensación constante de sed (polidipsia), debido a un defecto en la regulación del agua.

TIPOS

- Diabetes insípida central (neurogénica)
- Diabetes insípida nefrogénica
- Diabetes insípida gestacional
- Diabetes insípida dipsogénica

TRATAMIENTO

- Diabetes insípida central: Se trata con la administración de desmopresina (un sustituto sintético de la ADH).
- Diabetes insípida nefrogénica: Se manejan con medicamentos como diuréticos tiazídicos y agentes antiinflamatorios no esteroides (AINEs) para ayudar a reducir la cantidad de orina.
- Diabetes insípida gestacional: Generalmente se resuelve después del parto.
- Control de la ingesta de líquidos: En algunos casos, se ajusta la cantidad de líquidos que se beben para prevenir la deshidratación.

SÍNTOMAS

- Producción excesiva de orina (más de 3-4 litros al día).
- Sed extrema (polidipsia), que puede llevar a beber grandes cantidades de agua.
- Deshidratación (si no se compensa la pérdida de agua).
- Fatiga, mareos y dolor de cabeza debido a la deshidratación.