



NOMBRE DEL ALUMNO: KARLA JULISSA MORALES MORENO

NOMBRE DEL TEMA: DIABETES INSIPIDA

PARCIAL: 3ER

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES
HERNANDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA
CUATRIMESTRE: 5TO

DIABETES INSIPIDA

INTRODUCCION

ES UN TRANSTORNO DEL METABOLISMO DEL AGUA

CARACTERIZADO

POR UN INCREMENTO NOTABLE DE LA DIURESIS JUNTO CON UNA DISMINUSION DE LA CAPACIDAD DE CONCENTRACION DE ORINA

CONCECUENCIA

PRODUCE UN AUMNETO CONSIDERABLE DE LA INGESTA HIDRICA (PILIDIPSIA)

EPIDEMIOLOGIA

NO EXIXTE DATOS PRESISOS SOBRE LA FRECUENCIA REAL DE LA DI

TRATA

DE UNA ENFERMEDAD RARA CON UNA PREVALENCIA ESTIMADA DE ALREDEDOR DE 1:25000 SIN EVIDENCIARCE DIFERENCIAS ENTRE HOMBRE Y MUJERES

GENERALMENTE

LAS FORMAS GENETICAS SE MANIFIESTAN EN EDADES MAS TEMPRANAS QUE LAS FORMAS ADQUIRIDAS Y SUPONEN MENOS DEL 10% DE LOS CASOS

ETIOPATOGENIA

EN EL MANTENIMIENTO DE UN ADECUADO BALANCE HIDRICO INTERVIENEN EL MECANISMO DE LA SED, LA HORMONA AVP Y LOS RIÑONES

ENTONCES

LA NEUROHIPOFISIS ESTA FORMADA POR NEURONAS MAGNOCELULARES QUE PRODUCEN AVP Y OXITOCINA

ESTA FORMA

AVP ACTUA SOBRE SU ORGANO DIANA, EL RIÑON, INCREMENTANDO LA OSMOLARIDAD URINARIA MERCED A SU UNION DE LOS RECEPTORES V2 DE LA MEMBRANA BASOLATERAL

DIABETES INSIPIDA

DIABETES INSIPIDA CENTRAL

IDIOPATICA

DIABETES INSIPIDA NEFROGENICA

IDIOPATICA

GENETICA

- MUTACIONES GEN AVP
- PATRON HRLX
- MUTACIONES GEN WFS1
- MUTACIONES GEN PCSK1

ADQUIRIDA

- PATOLOGIA TUMORAL
- MALFORMACIONES CONGENITAS
- POSTCIRUGIA Y/O RADIOTERAPIA HIPOTALAMO-HIPOFISARIA
- INFECCIONES
- AUTOINMUNE
- TCE

GENETICA

- MUTACIONES DEL GEN AVPR2
- MUTACIONES DEL GEN AQP2

ADQUIRIDA

- ALTERACIONES ELECTROLITICAS
- UROPATIA OBSTRUCTIVA
- ALTERACIONES DEL PARENQUIMARENAL
- FARMACOS
- ENFERMEDADES SISTEMICAS