



Nombre del Alumno: **PEREZ TORRES MARTIN ANTONIO**

Nombre de la docente: **MARIA DEL CARMEN LOPEZ.**

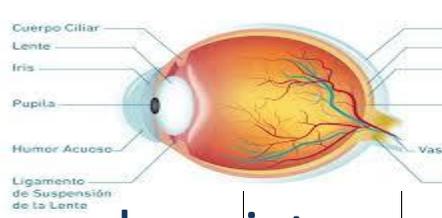
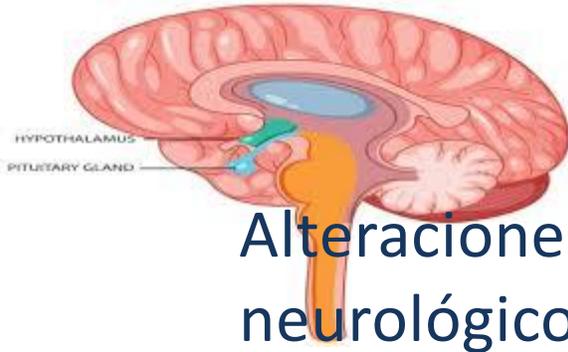
Nombre del trabajo: **ENSAYO**

Nombre de la materia: **PATOLOGIA DEL ADULTO.**

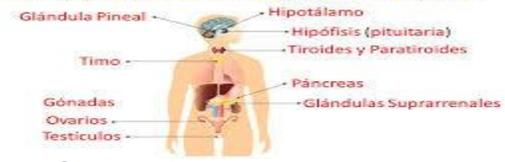
Grado: **6°**

Grupo **“A”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de agosto de 2025.



Sistema Endocrino



Alteraciones en los sistemas endocrino, neurológico y oftalmológico

Introducción

El cuerpo humano depende de la coordinación eficaz de múltiples sistemas para mantener la homeostasis. Entre estos, el sistema endocrino, el sistema nervioso y el aparato visual desempeñan roles fundamentales. Cuando se presentan alteraciones en cualquiera de estos, el equilibrio del organismo se ve comprometido. En este ensayo se analizarán diversas patologías que afectan estos sistemas, tales como trastornos hormonales como la diabetes y el hipotiroidismo, afecciones neurológicas como el traumatismo craneoencefálico y enfermedades oftalmológicas como las cataratas. Comprender estas condiciones permite una mejor prevención, diagnóstico y tratamiento en el ámbito clínico.

I. Sistema Endocrino

1. Diabetes insípida y síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIADH)

La diabetes insípida es una condición caracterizada por la incapacidad de los riñones para conservar agua, ya sea por deficiencia de hormona antidiurética (ADH) o por resistencia renal a esta. Sus síntomas principales incluyen poliuria (orina excesiva) y polidipsia (sed intensa). En contraste, el SIADH es el exceso de secreción de ADH, provocando retención de agua, hiponatremia e intoxicación por agua.

Cuidados y promoción de la salud incluye, gestión de la hidratación, ajuste de la dieta, toma de medicamentos según la prescripción y la educación sobre la enfermedad,



2. Hipotiroidismo e hipertiroidismo

Estas condiciones representan disfunciones opuestas de la glándula tiroides. El hipotiroidismo se manifiesta por la producción insuficiente de hormonas tiroideas, lo que genera fatiga, aumento de peso, intolerancia al frío y bradicardia. El hipertiroidismo, por el contrario, se caracteriza por una producción excesiva, causando pérdida de peso, ansiedad, taquicardia y exoftalmos. Ambas patologías requieren manejo endocrinológico, ya sea mediante suplementación hormonal o inhibidores de la función tiroidea. La gestión y promoción de la salud en hipotiroidismo e hipertiroidismo involucra tanto el tratamiento médico como cambios en el estilo de vida





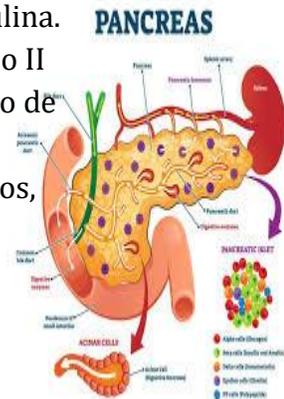
3. Síndrome de Cushing.

El síndrome de Cushing es el resultado de niveles elevados de cortisol, ya sea por causa endógena (tumores hipofisarios o adrenales) o exógena (uso prolongado de corticoides). Sus manifestaciones incluyen obesidad centrípeta, cara de luna llena, estrías violáceas, hipertensión, osteoporosis y debilidad muscular. Además, puede producir alteraciones en el estado de ánimo y deterioro inmunológico. Su tratamiento depende de la etiología, abarcando desde cirugía hasta ajustes farmacológicos. **Cuidados y promoción de la salud: llevar una dieta saludable, realizar ejercicio regularmente, controlar la presión arterial y la densidad ósea, y recibir seguimiento médico para detectar y tratar posibles complicaciones como diabetes**



4. Diabetes mellitus tipo I y II

La diabetes mellitus tipo I es una enfermedad autoinmune caracterizada por la destrucción de las células beta del páncreas, lo que impide la producción de insulina. Aparece frecuentemente en la infancia o adolescencia. En cambio, la diabetes tipo II se asocia a resistencia a la insulina y suele estar relacionada con obesidad y estilo de vida sedentario. Ambas formas se manifiestan con hiperglucemia, poliuria, polidipsia, y polifagia, además de complicaciones crónicas que pueden afectar ojos, riñones, nervios y vasos sanguíneos.



II. Sistema Nervioso

1. Enfermedades vasculares Del sistema nervioso central

Las enfermedades vasculares cerebrales, como el accidente cerebrovascular (ACV) isquémico o hemorrágico, constituyen una de las principales causas de discapacidad y muerte en adultos. Pueden presentarse con hemiplejía, afasia, alteración del estado de conciencia y deterioro cognitivo. El diagnóstico rápido mediante neuroimagen y la intervención oportuna (trombólisis o manejo quirúrgico) son clave para reducir la morbimortalidad.

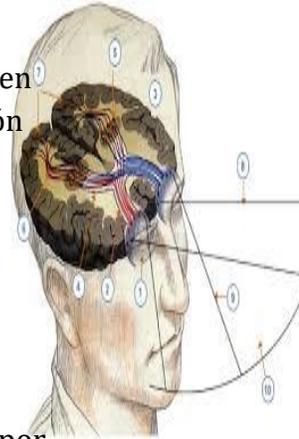


2. Traumatismo craneoencefálico (TCE)

El TCE es una lesión del encéfalo causada por impacto directo, caída o accidente. Se clasifica en leve, moderado o grave, dependiendo del nivel de conciencia y hallazgos en neuroimagen. Las consecuencias van desde conmoción cerebral hasta hematomas intracraneales y daño cerebral permanente. El tratamiento incluye estabilización, monitoreo intracraneal y rehabilitación neurológica.

3. Tumores intracraneales

Los tumores del sistema nervioso central, benignos o malignos, pueden causar síntomas por compresión, edema o infiltración. Manifestaciones comunes incluyen cefalea, vómito en proyectil, convulsiones y alteraciones visuales. La confirmación diagnóstica se realiza por resonancia magnética, y el tratamiento puede incluir cirugía, radioterapia y quimioterapia, según el tipo y localización del tumor.



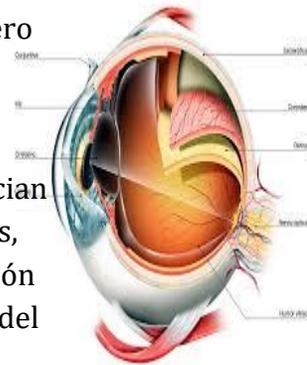
III. Sistema Oftalmológico

1. Conjuntivitis

La conjuntivitis es la inflamación de la conjuntiva ocular, generalmente causada por virus, bacterias o alérgenos. Sus síntomas incluyen enrojecimiento, lagrimeo, picazón y secreción ocular. Es altamente contagiosa en su forma infecciosa, pero suele resolverse con medidas higiénicas y tratamiento tópico adecuado.

2. Cataratas

Las cataratas son opacificaciones del cristalino que dificultan la visión. Se asocian comúnmente al envejecimiento, pero también pueden deberse a traumatismos, enfermedades metabólicas (como diabetes) o exposición prolongada a radiación ultravioleta. El único tratamiento eficaz es quirúrgico, mediante la extracción del cristalino y colocación de un lente intraocular.



3. Desprendimiento de retina

El desprendimiento de retina es una urgencia oftalmológica en la que la retina se separa de su base, lo cual puede llevar a pérdida visual irreversible si no se trata a tiempo. Los signos incluyen visión de destellos, sombras o disminución súbita de la visión. Requiere intervención quirúrgica inmediata para restaurar la integridad retiniana.

CONCLUSION.

En el sistema endocrino, la identificación temprana y el tratamiento correcto de afecciones como la diabetes insípida, el hipotiroidismo, el hipertiroidismo, el síndrome de Cushing y la diabetes mellitus (tipo I y II) son fundamentales para prevenir alteraciones a largo plazo. Esto incluye daño renal, neuropatías, eventos cardiovasculares y deterioro inmunológico. La educación del paciente, ajustes dietéticos, control farmacológico individualizado y seguimiento periódico son pilares esenciales en la práctica clínica.

En el sistema nervioso, las enfermedades vasculares (como el ACV), los traumatismos craneoencefálicos y los tumores intracraneales constituyen urgencias médicas con potencial devastador. La rapidez diagnóstica —mediante neuroimagen o evaluación neurológica— junto con intervenciones oportunas como la trombólisis, cirugía o rehabilitación, pueden marcar una diferencia sustancial en la recuperación funcional y la supervivencia. La intervención temprana reduce la discapacidad, mejora la reinserción social y disminuye el costo sanitario a largo plazo.

En cuanto al sistema oftalmológico, condiciones aparentemente benignas como la conjuntivitis o las cataratas pueden tener implicaciones más serias en contextos de pacientes con comorbilidades (p. ej. la diabetes). Casos críticos como el desprendimiento de retina requieren atención urgente para evitar pérdidas visuales irreversibles. En este sentido, la prevención, el diagnóstico oportuno y el acceso a cirugía oftalmológica de calidad se convierten en estrategias esenciales.

En conjunto, estos trastornos subrayan la necesidad de un **enfoque multidisciplinario**, en el cual endocrinólogos, neurólogos, oftalmólogos, médicos de atención primaria y otros especialistas trabajen coordinadamente. La práctica clínica moderna también debe enfatizar la **autogestión del paciente**: promover hábitos de vida saludables, adherencia terapéutica, seguimiento periódico y educación continua son tan importantes como el manejo farmacológico o quirúrgico

Bibliografía:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.2023 ANTOLOGIA DE PATOLOGIA DEL ADULTO.PDF
[Http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/
304f2ca5b8a22a4felbaf8d4c705718f.pdf](http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/304f2ca5b8a22a4felbaf8d4c705718f.pdf)

