



**Nombre de alumno: GERARDO PAUL
RAMIREZ ARGUELLO**

**Nombre del profesor: KARLA JAQUELINE
FLORES AGUILAR**

Nombre del trabajo: SUPER NOTA

Materia: FISIOPATOLOGIA

Grado: 3ER CUATRIMETRES

Grupo: NUTRICION

introduccion

Cuando el hipotálamo falla, ya sea por daño directo (como tumores, traumatismos, infecciones, radiación, trastornos genéticos o malnutrición), se desencadena una disrupción multifuncional que afecta múltiples sistemas corporales. Esta disfunción puede manifestarse en enfermedades tan diversas como la obesidad hipotalámica, la amenorrea, la diabetes insípida central, trastornos del apetito, alteraciones de la termorregulación, problemas del sueño-vigilia, y desequilibrio emocional o conductual . Clínicamente, se observan desequilibrios hormonales complejos: hipotiroidismo central, insuficiencia suprarrenal, deficiencia de crecimiento y perturbaciones reproductivas .

En la hipófisis, los trastornos varían según la glándula o tejido afectados:

- Hipopituitarismo (déficit de una o varias hormonas) provoca fatiga, baja inmunidad, disfunción sexual y reproductiva, intolerancia al frío, y alteraciones del crecimiento y el sueño .
- Hiperpituitarismo por adenomas productores puede desencadenar acromegalia, síndrome de Cushing, hiperprolactinemia, hirsutismo y alteraciones menstruales, además de manifestaciones por efecto de masa como cefalea, pérdida de visión o diplopía
- En casos de apoplejía hipofisaria —sangrado o infarto pituitario— aparecen síntomas agudos como cefalea intensa, vómitos, rigidez de cuello, déficits visuales súbitos y crisis hormonales repentinas.
- Finalmente, el hipertiroidismo se caracteriza por la producción excesiva de T3/T4, usualmente debida a enfermedad de Graves, adenomas tóxicos o tiroiditis. Este exceso inhibe la TSH pituitaria por retroalimentación negativa . Clínicamente, se observa pérdida de peso a pesar del apetito, palpitaciones, temblor, intolerancia al calor, sudoración, ansiedad, diarrea, alteraciones menstruales y un mayor riesgo cardiovascular (como fibrilación auricular, insuficiencia cardíaca) y óseo (osteoporosis).

Este panorama integrado muestra cómo las alteraciones en el hipotálamo pueden generar múltiples disfunciones, mientras que las patologías en la hipófisis implican tanto déficits hormonales como efectos expansivos, y el hipertiroidismo, una afección periférica, impacta de manera importante sobre la función central mediante retroalimentación. Comprender estas relaciones es esencial para un diagnóstico preciso y un manejo terapéutico efectivo.

alteraciones en el hipotálamo

que son

Las alteraciones en el hipotálamo se refieren a cualquier daño o disfunción que afecte su funcionamiento normal de este



causas



lesiones, tumores, malformaciones congénitas, trastornos genéticos, trastornos de alimentación, infecciones.

signos y síntomas

alteraciones en el apetito
trastornos del sueño
problemas de temperatura corporal
alteraciones endocrinas
cambios de comportamiento



signos y síntomas



cambios de emoción
alteraciones del estado hídrico
alteraciones del estado electrolítico
cefalea
visión borrosa

tratamiento

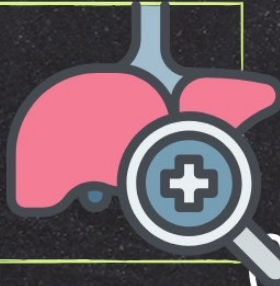
Terapia hormonal sustitutiva
Si el hipotálamo no produce señales adecuadas a la hipófisis, puede requerirse reemplazo hormonal



alteraciones en el hipotalamo

Tratamiento del tumor o lesión

- Cirugía para extirpar tumores (si es accesible)
- Radioterapia o quimioterapia



Tratamiento nutricional y metabólico

- Dieta supervisada si hay alteraciones del metabolismo o la saciedad
- Control de la obesidad hipotalámica



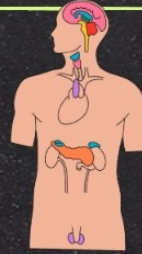
Tratamiento psicológico y psiquiátrico

- Si hay alteraciones del sueño, del estado de ánimo o del comportamiento

alteraciones en la hipofisis

que son

Son enfermedades o disfunciones que afectan la producción normal de hormonas por parte de la hipófisis. Estas alteraciones pueden ser por exceso, deficiencia o tumores.



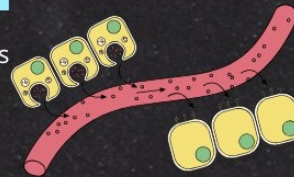
causas



- Tumores hipofisarios
- enfermedades del hipotálamo
- traumatismo craneo encefálico
- cirugía
- infecciones

causas

- enfermedades autoinmunes
- hemorragia
- malformaciones
- tumores



signos y síntomas

- Dolores de cabeza
- Alteraciones visuales (por compresión del quiasma óptico)
- Cambios menstruales o infertilidad

signos y síntomas

- Cambios en la libido o función sexual
- Fatiga, debilidad, pérdida de peso o ganancia rápida
- Crecimiento excesivo o insuficiente (en niños o adultos)



alteraciones en la hipofisis

tratamientos

Tumores hipofisarios:

- Cirugía transesfenoidal (muy común)
- Radioterapia (si no es operable)
- Medicamentos (como cabergolina en prolactinomas)



tratamientos



- Déficit hormonal (hipopituitarismo):
- Reemplazo hormonal: levotiroxina, hidrocortisona, hormona de crecimiento, testosterona o estrógenos, desmopresina.

tratamientos

- Exceso hormonal:
- Fármacos inhibidores (como octreotida para GH, cabergolina para PRL)
- Cirugía si es un tumor productor

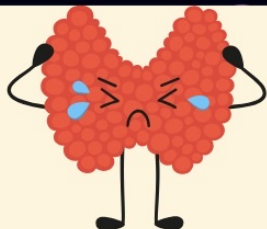


especialistas



- Endocrinólogo
- Neurocirujano (si hay tumor)
- Oftalmólogo (si hay problemas visuales por compresión)

hipertiroidismo

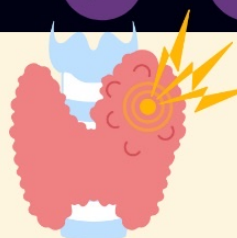


QUE ES

El hipertiroidismo es una condición médica en la cual la glándula tiroides produce una cantidad excesiva de hormonas tiroideas, acelerando el metabolismo del cuerpo.

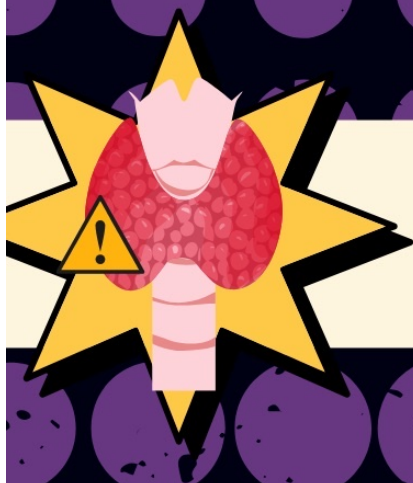
CAUSAS

Enfermedad de Graves: Es la causa más común de hipertiroidismo. Se trata de un trastorno autoinmunitario donde el sistema inmunológico estimula en exceso la tiroides, provocando una sobreproducción hormonal.



CAUSAS

Nódulos tiroideos: Crecimientos benignos en la tiroides que pueden volverse hiperactivos y producir demasiada hormona tiroidea



CAUSAS

Tiroiditis: Inflamación de la tiroides que puede causar la liberación excesiva de hormonas almacenadas en la glándula.



SIGNOS Y SINTOMAS

- Pérdida de peso inexplicada, incluso con apetito normal o aumentado
- aumento del apetito
- taquicardias
- sensibilidad al calor y sudoración



hipertiroidismo

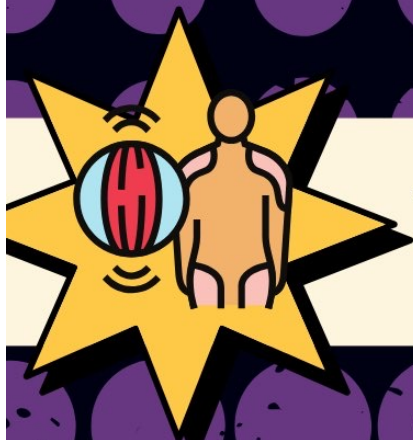
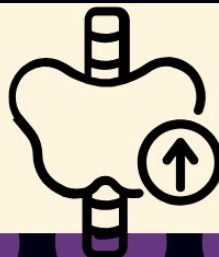


SIGNOS Y SINTOMAS

- temblor en las manos
- ansiedad, nerviosismo
- fatiga y debilidad muscular
- bocio (tiroides agrandada)
- problemas menstruales
- hipertensión

TRATAMIENTO

- Medicamentos antitiroideos (tionamidas)
- Metimazol (también carbimazol) es la primera elección en adultos por su eficacia y menor riesgo de efectos adversos. Se utiliza durante 12-18 meses; en el 20-30 % de los casos, pueden alcanzarse remisiones duraderas en enfermedad de Graves-Basedow



TRATAMIENTO

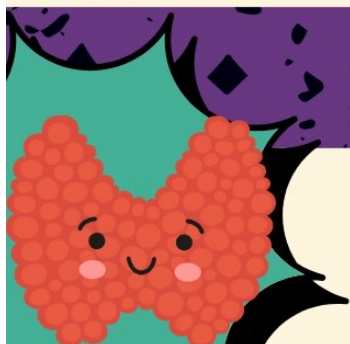
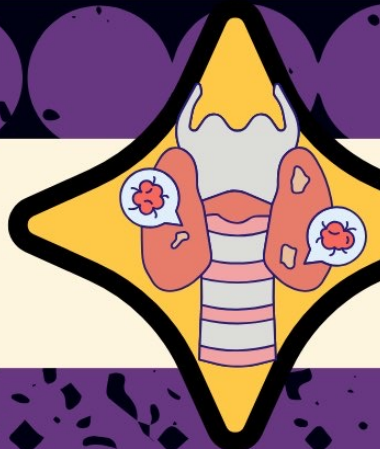
Betabloqueadores

- Como propranolol, usados desde el inicio para aliviar síntomas (palpitaciones, temblor, ansiedad), sin afectar la producción hormonal.

TRATAMIENTO

Yodo radioactivo (I-131)

- Tratamiento muy usado en EE. UU., destruye progresivamente células tiroideas. Suele ser definitivo pero casi siempre deja hipotiroidismo permanente, que luego se trata con levotiroxina



TRATAMIENTO

- Cirugía (tiroidectomía subtotal o total)
- Recomendable para bocio grande, nódulos sospechosos, o si no se toleran otros tratamientos. También en embarazo si no se pueden usar antitiroideos

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES



alteraciones del hipotálamo

- Dieta mediterránea: rica en vegetales variados, aceite de oliva, legumbres, frutos secos y pescado.
- Evita azúcares refinados y grasas trans presentes en alimentos procesados

- No uses un exceso de proteína; modera su ingesta para evitar efectos negativos}
- Vitaminas B1 (tiamina) y B12: regulan centros de saciedad y energía en el hipotálamo



alteraciones hipofisis

- dieta equilibrada y variada
- vitamina D: participa en salud ósea y producción hormonal
- Hidratación adecuada, entre 4-6 vasos de agua al día

- consumo de omega 3
- Limitar azúcares añadidos, sodio, alcohol y comidas ultraprocesadas



hipertiroidismo

- Mantener una dieta baja en yodo
- Incluir vegetales crucíferos
- Brócoli, coliflor, repollo, kale y otras crucíferas
- Modera la cafeína y estimula el sistema nervioso

- Incorporar nutrientes esenciales (zinc, hierro, calcio y vitamina b)
- Dieta antiinflamatoria y rica en antioxidantes

