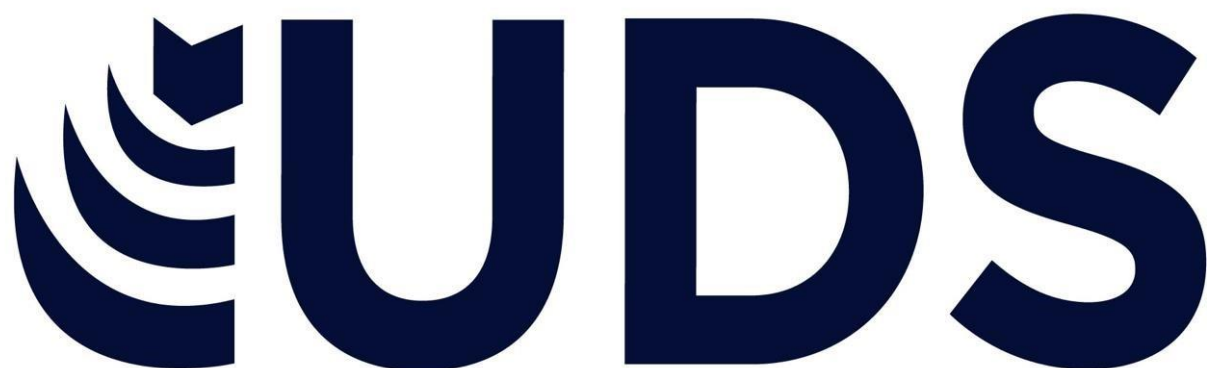




Mi Universidad

SUPERNOTA

Nombre del Alumno: Carlos Ariel Perez Hernandez

Nombre del tema: Alteraciones de hipotálamo, hipófisis y hipertiroidismo
Parcial: tercero

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Karla Jaqueline Flores Aguilar

Nombre de la Licenciatura: Nutrición Cuatrimestre: tercero

ALTERACIONES DEL HIPOTALAMO

¿Qué es?

El hipotálamo es el centro de integración neuroendocrino que regula el equilibrio interno (homeostasis), controlando el eje hipotálamo-hipófisis, la temperatura corporal, el apetito, el sueño, el comportamiento sexual y la respuesta al estrés



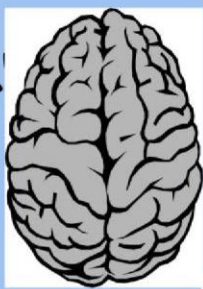
Alteraciones principales

Regula funciones vitales como temperatura corporal, hambre, sed, sueño y producción hormonal, manteniendo el equilibrio interno del cuerpo y coordinando señales entre el sistema nervioso y endocrino.



Tumores hipotalámicos

Crecimiento anormal de células en el hipotálamo que altera la producción hormonal y puede presionar áreas cerebrales cercanas, causando síntomas neurológicos y desequilibrios endocrinos.



Hipopituitarismo

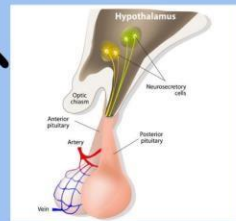
Disminución de producción hormonal causada por daño en el hipotálamo o hipófisis, afectando funciones como el crecimiento, metabolismo, reproducción y respuesta al estrés.



ALTERACIONES DEL HIPOTALAMO

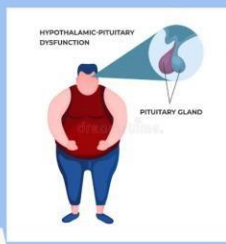
Diabetes insípida central

Deficiencia de hormona antidiurética (ADH) que provoca excreción excesiva de orina y sed intensa, deshidratación y desequilibrio electrolítico si no se trata.



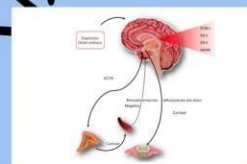
Obesidad hipotalámica

Daño en el área que controla el apetito produce hambre excesiva y alteración del metabolismo, causando obesidad severa resistente a dietas convencionales.



Síndrome de estrés hipotalámico

Alteraciones en la regulación de la temperatura corporal y comportamiento debido a daño o disfunción del hipotálamo, causando fiebre o hipotermia y cambios emocionales.



Trastornos del sueño

El hipotálamo regula los ciclos circadianos; su alteración puede generar insomnio, somnolencia diurna y desórdenes en el ritmo sueño-vigilia.



6 ALTERACIONES DEL HIPO TALAMO

Síntomas comunes

Cambios en el apetito, peso corporal, temperatura, sueño, fatiga y alteraciones hormonales como irregularidades menstruales o retraso en el crecimiento.



Diagnóstico

Se realiza mediante resonancia magnética para visualizar lesiones y análisis hormonales para evaluar la función endocrina.



Tratamiento

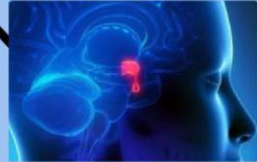
Incluye terapia hormonal para suplir déficits, cirugía para tumores y manejo sintomático para mejorar la calidad de vida.



6 ALTERACIONES DE HIPOFISIS

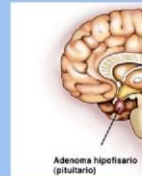
Alteraciones de la Hipófisis

Secreta hormonas clave (GH, ACTH, TSH, prolactina) para crecimiento, metabolismo y reproducción, coordinando el eje hipotálamo-hipofisario.



Adenomas hipofisarios

Tumores benignos que hiperproducen hormonas (prolactina, GH, ACTH) o causan compresión local, provocando síntomas hormonales y visuales.



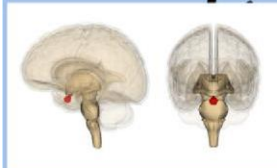
Hipopituitarismo

Déficit parcial o total de hormonas hipofisarias tras daño tumoral, vascular o inflamatorio, afectando crecimiento, tiroides, cortisol y funciones reproductivas.



Hiperpituitarismo

Exceso hormonal (acromegalia, enfermedad de Cushing) por adenomas de GH o ACTH, con cambios morfológicos y metabólicos característicos.



ALTERACIONES DE HIPOFISIS

Diabetes insípida central

Déficit de ADH por afectación pos-hipofisaria → poliuria, polidipsia intensa, deshidratación y desequilibrio electrolítico.



Síndrome de silla turca vacía



Aspecto radiológico de fosa hipofisaria agrandada con glándula aplanada, a veces asintomático o con hipopituitarismo leve.

Síndrome de Sheehan

Necrosis hipofisaria tras hemorragia posparto → fallo hormonal agudo, lactancia deficiente e insuficiencia suprarrenal.



Síntomas comunes

Fatiga, pérdida de libido, infertilidad, cambios de peso, intolerancia al frío/calor y alteraciones del crecimiento o menstruación.

ALTERACIONES DE HIPOFISIS

Diagnóstico

Resonancia magnética cerebral y perfil hormonal sérico (GH, prolactina, cortisol, TSH, gonadotropinas).

Tratamiento

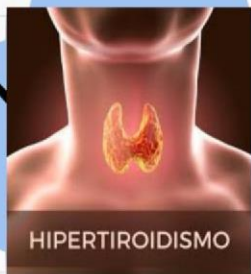
Cirugía transesfenoidal (adenomas), radioterapia, y terapia hormonal sustitutiva según deficiencias.



EL HIPERTIROIDISMO

Hipertiroidismo

La tiroides produce hormonas T3 y T4 para regular metabolismo, ritmo cardíaco, temperatura y crecimiento, manteniendo el balance energético corporal.



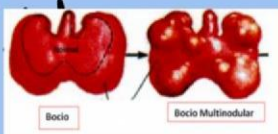
Enfermedad de Graves

Autoinmune: anticuerpos estimulan receptor TSH → exceso de T3/T4, bocio difuso y exoftalmos característico.



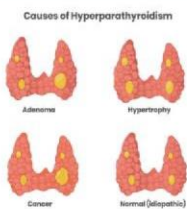
Bocio tóxico multinodular

Varios nódulos autónomos secretan hormonas sin control, provocan hipertiroidismo crónico y agrandamiento tiroideo irregular.



Adenoma tóxico

Nódulo único produce exceso de hormonas tiroideas, causando síntomas de hipertiroidismo y masa palpable en cuello.



EL HIPERTIROIDISMO

Tiroiditis subaguda

Inflamación viral de tiroides → liberación transitoria de hormonas almacenadas, dolor cervical y fase hipertiroidista breve.



Síntomas comunes

Pérdida de peso, taquicardia, ansiedad, temblor, sudoración, intolerancia al calor y fatiga.



Diagnóstico

TSH suprimida; T3/T4 elevados.
Ecografía para nódulos y gammagrafía para evaluar captación tiroidea.
Imagen:



Tratamiento

Antitiroideos (metimazol), betabloqueantes para síntomas, yodo radiactivo o tiroidectomía según causa y severidad.



(Hall, 2022)

Referencias

Hall, G. &. (2022). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/hypothyroidism.html>