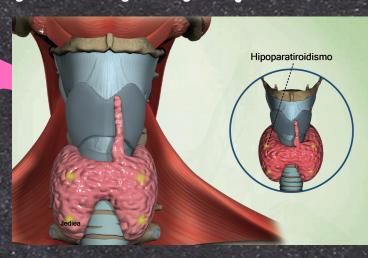
HIPOPARATIROIDISMO

Autor: Ruiz Espinosa Braulio Salomon Asesoras: Dra Teresa Antonia Melendez Victoria y Dra Roxana Isela Noriega Navarro

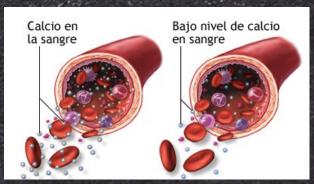
optativa: Fisiopatología de la hiperexatibilidad Neuronal Facultad de medicina UNAM

¿QUE ES?

El hipoparatiroidismo es una carencia de la hormona paratiroidea (HPT) lo que nos provoca una alteración en el metabolismo del calcio y fósforo.







¿CUALES SON SUS CAUSAS?

Tiene distintas causas entre estas se encuentran:

1.-debido a alguna cirugía pasada en la que se extirpo la glándula paratiroides

2.- Puede deberse a un transtorno auntoinmunitario en el cual el cuerpo ataca la glándula

3.-Tambien puede ser causado por un transtorno genético.

SÍNTOMAS

Los síntomas del hipoparatiroidismo se deben a la hipocalcemia y consisten en hormigueo en las manos o alrededor de la boca y calambres musculares, cabello y uñas quebradizos. En ciertos casos graves, se produce tetania y convulciones







DIAGNÓSTICO

Podemos dar un diagnóstico al confirmar con un análisis de sangre para medir las concentraciones de hormona paratiroidea (HPT), calcio bajo, fósforo alto

FISIOPATOLOGÍA

La hormona paratiroidea (PTH) sin patologia actúa en:

Hueso: estimula la resorción ósea (liberación de calcio y fósforo). Riñón: Aumenta la reabsorción de calcio. Disminuye la reabsorción de fósforo

Estimula la activación de la vitamina D (calcitriol). Intestino: el calcitriol aumenta la absorción intestinal de calcio y fósforo. Cuando presentamos hipoparatiroidismo se tienen consecuencias metabolicas y no se llevan a cabo los procesos metabolicos normales, en los huesos se presenta una disminución de la resorción ósea lo que provoca una menor liberación de calcio al plasma.

> En la sangre se presenta una hipocalcemia: donde el nivel de calcio sérico cae. hiperfosfatemia: el fósforo se acumula en sangre por menor excreción renal.

En el Sistema nervioso el calcio extracelular estabiliza las membranas neuronales y

cuando está bajo, hay hiperexcitabilidad neuromuscular → causa los síntomas como tetania, parestesias y espasmos. En los riñones tenemos una menor reabsorción de calcio lo que nos da más pérdida urinaria (agrava la hipocalcemia). mayor reabsorción de fósforo nos da una mayor acumulación en sangre.

En base a la Vitamina D una menor conversión renal a calcitriol nos produce una menor absorción intestinal de calcio con lo que se agrava la hipocalcemia.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN (SEEN). HIPOPARATIROIDISMO [INTERNET]. DISPONIBLE EN: <u>HTTPS://WWW.SEEN.ES</u> NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH (NIH) - MEDLINEPLUS. HYPOPARATHYROIDISM [INTERNET]. DISPONIBLE EN:

HTTPS://MEDLINEPLUS.GOV/SPANISH/HYPOPARATHYROIDISM.HTML

BRANDI ML, BILEZIKIAN JP, SHOBACK D, BOUILLON R, CLARKE BL, THAKKER RV, ET AL MANAGEMENT OF HYPOPARATHYROIDISM: SUMMARY

STATEMENT AND GUIDELINES. J CLIN ENDOCRINOL METAB. 2016;101(6):2273-83.