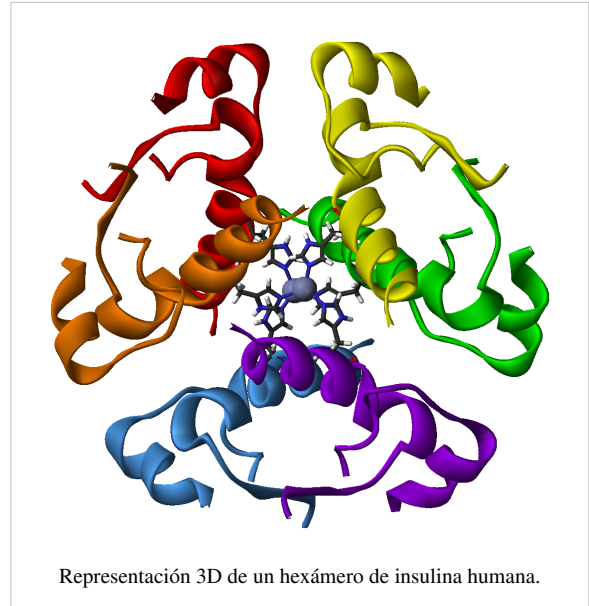


# Hormona

Las **hormonas** son sustancias secretadas por células especializadas, localizadas en glándulas de secreción interna o glándulas endocrinas (carentes de conductos), o también por células epiteliales e intersticiales cuyo fin es la de afectar la función de otras células. También hay hormonas que actúan sobre la misma célula que las sintetiza (autocrinas). Hay algunas hormonas animales y hormonas vegetales como las auxinas, ácido abscísico, citoquinina, giberelina y el etileno.

Son transportadas por vía sanguínea o por el espacio intersticial, solas (biodisponibles) o asociadas a ciertas proteínas (que extienden su vida media al protegerlas de la degradación) y hacen su efecto en determinados órganos o tejidos diana (o blanco) a distancia de donde se sintetizaron, sobre la misma célula que la sintetiza (acción autócrina) o sobre células contiguas (acción parácrina) interviniendo en la comunicación celular.



## Tipos

Existen hormonas naturales y hormonas sintéticas. Unas y otras se emplean como tratamientos en ciertos trastornos, por lo general, aunque no únicamente, cuando es necesario compensar su falta o aumentar sus niveles si son menores de lo normal.

Las hormonas pertenecen al grupo de los mensajeros químicos, que incluye también a los neurotransmisores y las feromonas. A veces es difícil clasificar a un mensajero químico como hormona o neurotransmisor.

Todos los organismos multicelulares producen hormonas, incluyendo las plantas (fitohormona).

Las hormonas más estudiadas en animales (y humanos) son las producidas por las glándulas endocrinas, pero también son producidas por casi todos los órganos humanos y animales.

La especialidad médica que se encarga del estudio de las enfermedades relacionadas con las hormonas es la endocrinología.

## Historia

El concepto de secreción interna apareció en el siglo XIX, cuando Claude Bernard lo describió en 1855, pero no especificó la posibilidad de que existieran mensajeros que transmitieran señales desde un órgano a otro.

El término **hormona** fue acuñado en 1905, a partir del verbo griego ὀρμᾶω (*poner en movimiento, estimular*), aunque ya antes se habían descubierto dos funciones hormonales. La primera fundamentalmente del hígado, descubierta por Claude Bernard en 1851. La segunda fue la función de la médula suprarrenal, descubierta por Alfred Vulpian en 1856. La primera hormona que se descubrió fue la adrenalina, descrita por el japonés Jokichi Takamine en 1901. Posteriormente el estadounidense Edward Calvin Kendall aisló la tiroxina en 1914.

## Fisiología

Cada célula es capaz de producir una gran cantidad de moléculas reguladoras. Las glándulas endocrinas y sus productos hormonales están especializados en la regulación general del organismo así como también en la autorregulación de un órgano o tejido. El método que utiliza el organismo para regular la concentración de hormonas es balance entre la retroalimentación positiva y negativa, fundamentado en la regulación de su producción, metabolismo y excreción. También hay hormonas tróficas y no tróficas, según el blanco sobre el cual actúan.

Las hormonas pueden ser estimuladas o inhibidas por:

- Otras hormonas.
- Concentración plasmática de iones o nutrientes.
- Neuronas y actividad mental.
- Cambios ambientales, por ejemplo luz, temperatura, presión atmosférica.

Un grupo especial de hormonas son las hormonas tróficas que actúan estimulando la producción de nuevas hormonas por parte de las glándulas endócrinas. Por ejemplo, la TSH producida por la hipófisis estimula la liberación de hormonas tiroideas además de estimular el crecimiento de dicha glándula. Recientemente se han descubierto las hormonas del hambre: ghrelina, orexina y péptido y sus antagonistas como la leptina.

Las hormonas pueden segregarse en forma cíclica, contribuyendo verdaderos biorritmos (ej: secreción de prolactina durante la lactancia, secreción de esteroides sexuales durante el ciclo menstrual). Con respecto a su regulación, el sistema endocrino constituye un sistema cibernético, capaz de autorregularse a través de los mecanismos de retroalimentación (feed-back), los cuales pueden ser de dos tipos:

- Feed-Back positivo: es cuando una glándula segrega una hormona que estimula a otra glándula para que segrege otra hormona que estimule la primera glándula.

Ej: la FSH segregada por la hipófisis estimula el desarrollo de folículos ováricos que segrega estrógenos que estimulan una mayor secreción de FSH por la hipófisis.

- Feed-Back negativo: cuando una glándula segrega una hormona que estimula a otra glándula para que segrege una hormona que inhibe a la primera glándula.

Ej: la ACTH segregada por la hipófisis estimula la secreción de glucocorticoides adrenales que inhiben la secreción de ACTH por la hipófisis.

A su vez, según el número de glándulas involucradas en los mecanismos de regulación, los circuitos glandulares pueden clasificarse en:

- Circuitos largos: una glándula regula otra glándula que regula a una tercer glándula que regula a la primera glándula, por lo que en el eje están involucradas tres glándulas.
- Circuito cortos: una glándula regula otra glándula que regula a la primera glándula, por lo que en el eje están involucradas sólo dos glándulas.
- Circuitos ultra cortos: una glándula se regula a si misma.

## Tipos de hormonas

Según su naturaleza química, se reconocen tres clases de hormonas:

- Derivadas de aminoácidos: se derivan de los aminoácidos tirosina y triptófano., como ejemplo tenemos las catecolaminas y la tiroxina.
- Hormonas peptídicas: están constituidas por cadenas de aminoácidos, bien oligopéptidos (como la vasopresina) o polipéptidos (como la hormona del crecimiento). En general, este tipo de hormonas no pueden atravesar la membrana plasmática de la célula diana, por lo cual los receptores para estas hormonas se hallan en la superficie celular.

- **Hormonas lipídicas:** son esteroides (como la testosterona) o eicosanoides (como las prostaglandinas). Dado su carácter lipófilo, atraviesan sin problemas la bicapa lipídica de las membranas celulares y sus receptores específicos se hallan en el interior de la célula diana.

## Mecanismos de acción hormonal

Las hormonas tienen la característica de actuar sobre las células, que deben disponer de una serie de receptores específicos. Hay dos tipos de receptores celulares:

**Receptores de membrana:** los usan las hormonas peptídicas. Las hormonas peptídicas (1<sup>er</sup> mensajero) se fijan a un receptor proteico que hay en la membrana de la célula, y estimulan la actividad de otra proteína (unidad catalítica), que hace pasar el ATP (intracelular) a AMP (2<sup>o</sup> mensajero), que junto con el calcio intracelular, activa la enzima proteína quinasa (responsable de producir la fosforilación de las proteínas de la célula, que produce una acción biológica determinada). Esta es la teoría o hipótesis de 2<sup>o</sup> mensajero o de Sutherland.

**Receptores intracelulares:** los usan las hormonas esteroideas. La hormona atraviesa la membrana de la célula diana por difusión. Una vez dentro del citoplasma se asocia con su receptor intracelular, con el cual viaja al núcleo atravesando juntos la membrana nuclear. En el núcleo se fija al DNA y hace que se sintetice ARNm, que induce a la síntesis de nuevas proteínas, que se traducirán en una respuesta fisiológica. O bien, puede ubicarse en el lugar de la maquinaria biosintética de una determinada proteína para evitar su síntesis.

## Principales hormonas humanas

### Hormonas peptídicas y derivadas de aminoácidos

Son péptidos de diferente longitud o derivados de aminoácidos; dado que la mayoría no atraviesan la membrana plasmática de las células diana, éstas disponen de receptores específicos para tales hormonas en su superficie.

Nombre	Abreviatura	Origen	Mecanismo de acción	Tejido diana	Efecto
Melatonina		Glándula pineal		Hipocampo, tallo encefálico, retina, intestino, etc.	Antioxidante y causa el sueño.
Serotonina	5-HT	Sistema nervioso central, tracto gastrointestinal	"5-HT"	Tallo encefálico	Controla el humor, el apetito y el sueño.
Tetrayodotironina	T4	Tiroides	Directo		La menos activa de las hormonas tiroideas; aumento del metabolismo basal y de la sensibilidad a las catecolaminas, afecta la síntesis de proteínas.
Triyodotironina	T3	Tiroides	Directo		La más potente de las hormonas tiroideas; aumento del metabolismo basal y de la sensibilidad a las catecolaminas, afecta la síntesis de proteínas.
Adrenalina (o epinefrina)	EPI	Médula adrenal		Corazón, vasos sanguíneos, hígado, tejido adiposo, ojo, aparato digestivo	Respuesta de lucha o huida: aumento del ritmo cardíaco y del volumen sistólico, vasodilatación, aumento del catabolismo del glucógeno en el hígado, de la lipólisis en los adipocitos; todo ello incrementa el suministro de oxígeno y glucosa al cerebro y músculo; dilatación de las pupilas; supresión de procesos no vitales (como la digestión y del sistema inmunitario).

<b>Noradrenalina</b> (o norepinefrina)	<b>NRE</b>	Médula adrenal			No es una hormona, se considera sólo como neurotransmisor (respuesta de lucha o huida: como la adrenalina).
<b>Dopamina</b>	<b>DPM, PIH o DA</b>	Riñón, hipotálamo (neuronas del núcleo infundibular)			Aumento del ritmo cardíaco y de la presión arterial inhibe la liberación de prolactina y hormona liberadora de tirotrópica.
<b>Hormona antimülleriana</b>	<b>AMH</b>	Testículos (células de Sertoli)		Testículo (tubos de Müller)	Inhibe el desarrollo de los tubos de Müller en el embrión masculino.
<b>Adiponectina</b>	<b>Acrp30</b>	Tejido adiposo		Hígado, músculo esquelético, tejido adiposo	Aumenta la sensibilidad a la insulina por lo que regula el metabolismo de la glucosa y los ácidos grasos.
<b>Hormona adrenocorticotrópica</b>	<b>ACTH</b>	Hipófisis anterior	AMPc	Corteza adrenal	Estimula la producción de corticosteroides (glucocorticoides y andrógenos).
<b>Angiotensinógeno y angiotensina</b>	<b>AGT</b>	Hígado	IP3	Vasos sanguíneos, corteza adrenal	Vasoconstricción, liberación de aldosterona.
<b>Hormona antidiurética</b> (o vasopresina)	<b>ADH</b>	Hipotálamo (se acumula en la hipófisis posterior para su posterior liberación)	variable	Riñón, vasos sanguíneos, hipófisis anterior	Retención de agua en el riñón, vasoconstricción moderada; liberación de Hormona adrenocorticotrópica de la hipófisis anterior.
<b>Péptido natriurético auricular</b> (o atriopeptina)	<b>ANP</b>	Corazón (células musculares de la aurícula derecha)	GMPC	Riñón	Regula el balance de agua y electrolitos, reduce la presión sanguínea.
<b>Calcitonina</b>	<b>CT</b>	Tiroides	AMPc	Intestino, riñón, hueso	Construcción del hueso, reducción del nivel de $Ca^{2+}$ sanguíneo, incrementa el almacenamiento de $Ca^{2+}$ en los huesos y su reabsorción en el riñón.
<b>Colecistoquinina</b>	<b>CCK</b>	Duodeno		Páncreas, vesícula biliar	Producción de enzimas digestivas (páncreas) y de bilis (vesícula biliar); supresión del apetito.
<b>Hormona liberadora de corticotropina</b>	<b>CRH</b>	Hipotálamo	AMPc	Hipófisis anterior	Estimula la secreción de hormona adrenocorticotrópica.
<b>Eritropoyetina</b>	<b>EPO</b>	Riñón		Células madre de la médula ósea	Estimula la producción de eritrocitos.
<b>Hormona estimuladora del folículo</b>	<b>FSH</b>	Hipófisis anterior	AMPc	Ovario, testículo	<b>Mujer:</b> estimula la maduración del folículo de Graaf del ovario. <b>Hombre:</b> estimula la espermatogénesis y la producción de proteínas del semen por las células de Sertoli de los testículos.
<b>Gastrina</b>	<b>GRP</b>	Estómago (células parietales), duodeno		Estómago (células parietales)	Secreción de ácido gástrico.
<b>Ghrelina</b>		Estómago		Hipófisis anterior	Estimula el apetito y la secreción de hormona del crecimiento.
<b>Glucagón</b>	<b>GCG</b>	Páncreas (células alfa)	AMPc	Hígado	Glucogenólisis y gluconeogénesis, lo que incrementa el nivel de glucosa en sangre.
<b>Hormona liberadora de gonadotropina</b>	<b>GnRH</b>	Hipotálamo	IP3	Hipófisis anterior	Estimula la liberación de Hormona estimuladora del folículo y de hormona luteinizante.
<b>Somatocrinina</b>	<b>GHRH</b>	Hipotálamo	IP3	Hipófisis anterior	Estimula la liberación de hormona del crecimiento.

<b>Gonadotropina coriónica humana</b>	<b>hCG</b>	Placenta (células del sincitiotrofoblasto)	AMPc		Mantenimiento del cuerpo lúteo en el comienzo del embarazo; inhibe la respuesta inmunitaria contra el embrión.
<b>Lactógeno placentario humano</b>	<b>HPL</b>	Placenta			Estimula la producción de insulina y IGF-1, aumenta la resistencia a la insulina y la intolerancia a los carbohidratos.
<b>Hormona del crecimiento</b> (o somatotropina)	<b>GH o hGH</b>	Hipófisis anterior		Hueso, músculo, hígado	Estimula el crecimiento y la mitosis celular, y la liberación de Factor de crecimiento de tipo insulina tipo I.
<b>Inhibina</b>		Testículo (células de Sertoli), ovario (células granulosas), feto (trofoblasto)		Hipófisis anterior	Inhibe la producción de hormona estimuladora del folículo.
<b>Insulina</b>	<b>INS</b>	Páncreas (células beta)	Tirosina kinasa	tejidos	Estimula la entrada de glucosa desde la sangre a las células, la glucogenogénesis y la glucólisis en hígado y músculo; estimula la entrada de lípidos y la síntesis de triglicéridos en los adipocitos y otros efectos anabólicos.
<b>Factor de crecimiento de tipo insulina</b> (o somatomedina)	<b>IGF</b>	Hígado	Tirosina kinasa		Efectos análogos a la insulina; regula el crecimiento celular y el desarrollo.
<b>Leptina</b>	<b>LEP</b>	Tejido adiposo			Disminución del apetito y aumento del metabolismo.
<b>Hormona luteinizante</b>	<b>LH</b>	Hipófisis anterior	AMPc	Ovario, testículo	Estimula la ovulación; estimula la producción de testosterona por las células de Leydig.
<b>Hormona estimuladora de los melanocitos</b>	<b>MSH o <math>\alpha</math>-MSH</b>	Hipófisis anterior/pars intermedia	AMPc	Melanocitos	Melanogénesis (oscurecimiento de la piel).
<b>Orexina</b>		Hipotálamo			Aumenta el gasto de energía y el apetito.
<b>Oxitocina</b>	<b>OXT</b>	Hipófisis posterior	IP3	Mama, útero, vagina	Estimula la secreción de leche; contracción del cérvix; involucrada en el orgasmo y en la confianza entre la gente; <sup>[1]</sup> y los ritmos circadianos (temperatura corporal, nivel de actividad, vigilia). <sup>[2]</sup>
<b>Parathormona</b>	<b>PTH</b>	Paratiroides	AMPc		Aumenta el $\text{Ca}^{2+}$ sanguíneo e, indirectamente, estimula los osteoclastos; estimula la reabsorción de $\text{Ca}^{2+}$ en el riñón; activa la vitamina D.
<b>Prolactina</b>	<b>PRL</b>	Hipófisis anterior, útero		Mama, sistema nervioso central	Producción de leche; placer tras la relación sexual.
<b>Relaxina</b>	<b>RLN</b>	Útero			Función poco clara en humanos.
<b>Secretina</b>	<b>SCT</b>	Duodeno (células S)		Hígado, páncreas, duodeno (células de Brunner)	Estimula la secreción de bicarbonato; realza los efectos de la colecistoquinina; detiene la producción de jugos gástricos.

<b>Somatostatina</b>	<b>SRIF</b>	Hipotálamo (células neuroendocrinas del núcleo periventricular), islotes de Langerhans (células delta), aparato gastrointestinal		Hipófisis anterior, aparato gastrointestinal, músculo liso, páncreas	Numerosos efectos: inhibe la liberación de hormona del crecimiento y hormona liberadora de tirotrópina; suprime la liberación de gastrina, colecistoquinina, secretina, y otras muchas hormonas gastrointestinales; reduce las contracciones del músculo liso intestinal; <sup>[3]</sup> inhibe la liberación de insulina y glucagón; suprime la secreción exocrina del páncreas.
<b>Trombopoyetina</b>	<b>T.P.O.</b>	Hígado, riñón, músculo estriado		Megacariocitos	Producción de plaquetas. <sup>[4]</sup>
<b>Tirotrópina</b>	<b>TSH</b>	Hipófisis anterior	AMPe	Tiroides	Estimula la secreción de tiroxina y triyodotironina.
<b>Hormona liberadora de tirotrópina</b>	<b>TRH</b>	Hipotálamo (neuronas neurosecretoras del núcleo paraventricular)	IP3	Hipófisis anterior	Estimula la liberación de tirotrópina y de prolactina.
<b>Factor liberador de prolactina</b>	<b>PRF</b>	Hipotálamo		Hipófisis anterior	Estimula la liberación de prolactina.
<b>Lipotropina</b>	PRH	Hipófisis anterior		Tejido adiposo, melanocitos	Estimula la lipólisis y la síntesis de esteroides; estimula la producción de melanina.
<b>Péptido natriurético cerebral</b>	BNP	Corazón (células del miocardio)			Reducción de la presión sanguínea por reducción de la resistencia vascular de la circulación sistémica, de la cantidad de agua, sodio y grasas en la sangre.
<b>Neuropéptido Y</b>	NPY	Estómago			Aumento de la ingestión de alimentos y disminución de la actividad física.
<b>Histamina</b>		Estómago (células ECL)			Estimula la secreción de ácidos gástricos.
<b>Endotelina</b>		Estómago (células X)		Músculo liso del estómago	Contracción del músculo liso del estómago. <sup>[5]</sup>
<b>Polipéptido pancreático</b>		Páncreas (células PP)			Desconocido.
<b>Renina</b>		Riñón (células juxtaglomerulares)			Activa el sistema renina-angiotensina por la producción de la angiotensina I del angiotensinógeno.
<b>Encefalina</b>		Riñón (células cromafines)			Regula el dolor.

## Hormonas lipídicas

Su naturaleza lipófila les permite atravesar la bicapa lipídica de las membranas celulares; sus receptores específicos se localizan en el citosol o en el núcleo de las células diana.

### Esteroides

Nombre	Abreviatura	Origen	Mecanismo de acción	Tejido diana	Efecto
<b>Cortisol</b>		Glándulas suprarrenales (células fasciculadas y reticulares)	Directo		Estimula la gluconeogénesis; inhibe la captación de glucosa en el músculo y en el tejido adiposo; moviliza los aminoácidos de los tejidos extrahepáticos; estimula la lipólisis en el tejido adiposo; efectos antiinflamatorios e inmunodepresivos.
<b>Aldosterona</b>		Corteza adrenal (células glomerulares)	Directo		Estimula la reabsorción de sodio y la secreción de potasio e iones hidrógeno en el riñón, lo que hace aumentar el volumen sanguíneo.
<b>Testosterona</b>		Testículo (células de Leydig)	Directo	la testosterona es producida principalmente en los testículos de los machos y en los ovarios de las hembras, aunque pequeñas cantidades son secretadas por las glándulas suprarrenales. Es la hormona sexual principal masculina y esteroide anabólico.	Crecimiento, aumento de la masa muscular y de la densidad ósea; maduración de los testículos, formación del escroto, crecimiento del vello púbico y axilar, modificación del aparato vocal (la voz se hace más grave).
<b>Dehidroepiandrosterona</b>	DHEA	Testículo (células de Leydig), ovario (células de la teca), riñón (zona fasciculada zona reticular)	Directo		Similar a la testosterona.
<b>Androstenediona</b>		Glándulas adrenales, gónadas	Directo		Substrato para los estrógenos.
<b>Dihidrotestosterona</b>	DHT	Múltiple	Directo		Controla el incremento del pelo en el cuerpo y la cara, influye sobre la secreción de las glándulas sebáceas (causa acné), produce pérdida de cabello, HPB y cáncer de la próstata.
<b>Estradiol (17β-estradiol)</b>	E2	Ovario (folículo de Graaf, cuerpo lúteo), testículo (células de Sértoli)	Directo		Crecimiento; crecimiento del vello púbico y axilar en la mujer principalmente, promueve la diferenciación de los caracteres sexuales secundarios femeninos; estimula diversos factores de coagulación; incrementa la retención de agua y sodio. Refuerza los cánceres de mama sensibles a hormonas <sup>[6]</sup> (la supresión de la producción de estrógenos es un tratamiento para dichos cánceres). En los hombres, previene la apoptosis de las células germinales; <sup>[7]</sup> retroinhibidor negativo de la síntesis de testosterona en las células de Leydig. <sup>[8]</sup>

<b>Estrona</b>		Ovario (células granulosas), adipocitos	Directo		Actúa en el desarrollo de los caracteres sexuales y órganos reproductores femeninos, realiza el mantenimiento del control electrolítico y aumenta el anabolismo de proteínas.
<b>Progesterona</b>	PH	Ovario (cuerpo lúteo), glándulas adrenales, placenta (durante el embarazo)	Directo		Mantiene el embarazo: <sup>[9]</sup> convierte el endometrio en órgano secretor, hace al moco cervical impermeable al esperma, inhibe la respuesta inmunitaria contra el embrión, disminuye la coagulación sanguínea: incrementan la formación y la agregación plaquetarias, vasoconstricción; broncoconstricción.


## Farmacología

Una gran cantidad de hormonas son usadas como medicamentos. Las más comúnmente usadas son estradiol y progesterona en las píldoras anticonceptivas y en la terapia de reemplazo hormonal, la tiroxina en forma de levotiroxina en el tratamiento para el hipotiroidismo, los corticoides para enfermedades autoinmunes, trastornos respiratorios severos y ciertos cuadros alérgicos. La insulina es usada por muchos diabéticos. Preparaciones locales usadas en otorrinolaringología frecuentemente contienen equivalentes a la adrenalina. Los esteroides y la vitamina D son componentes de ciertas cremas que se utilizan en dermatología.

## Referencias

- [1] Kosfeld M *et al.* (2005) Oxytocin increases trust in humans. *Nature* 435:673-676. PDF ([http://www.iew.unizh.ch/home/kosfeld/papers/otrtrust\\_nature.pdf](http://www.iew.unizh.ch/home/kosfeld/papers/otrtrust_nature.pdf)) PMID 15931222
- [2] Scientific American Mind, "Rhythm and Blues"; June/July 2007; Scientific American Mind; by Ulrich Kraft ([http://www.sciamdigital.com/index.cfm?fa=Products.ViewIssuePreview&ARTICLEID\\_CHAR=C001082B-2B35-221B-641CA6ED64E8BCF3](http://www.sciamdigital.com/index.cfm?fa=Products.ViewIssuePreview&ARTICLEID_CHAR=C001082B-2B35-221B-641CA6ED64E8BCF3))
- [3] Colorado State University - Biomedical Hypertextbooks - Somatostatin (<http://www.vivo.colostate.edu/hbooks/pathphys/endocrine/otherendo/somatostatin.html>)
- [4] Kaushansky K. Lineage-specific hematopoietic growth factors. *N Engl J Med* 2006;354:2034-45. PMID 16687716.
- [5] Diabetes-related changes in contractile responses of stomach fundus to endothelin-1 in streptozotocin-induced diabetic rats ([http://www.jstage.jst.go.jp/article/jsmr/41/1/41\\_35/\\_article](http://www.jstage.jst.go.jp/article/jsmr/41/1/41_35/_article)) Journal of Smooth Muscle Research Vol. 41 (2005) , No. 1 35-47. Kazuki Endo1), Takayuki Matsumoto1), Tsuneo Kobayashi1), Yutaka Kasuya1) and Katsuo Kamata1)
- [6] Terapia Hormonal ([http://www.breastcancer.org/tre\\_sys\\_hrt\\_idx.html](http://www.breastcancer.org/tre_sys_hrt_idx.html)) .
- [7] Pentikäinen V, Erkkilä K, Suomalainen L, Parvinen M, Dunkel L. Estradiol Acts as a Germ Cell Survival Factor in the Human Testis *in vitro*. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism* 2006;85:2057-67 PMID 10843196
- [8] Devlin, T. M. 2004. *Bioquímica*, 4ª edición. Reverté, Barcelona. ISBN 84-291-7208-4
- [9] Las hormonas placentarias (<http://www.vivo.colostate.edu/hbooks/pathphys/reprod/placenta/endocrine.html>) .

## Enlaces externos

-  Wikimedia Commons alberga contenido multimedia sobre **Hormona**. Commons
- Artículo en Encarta ([http://es.encarta.msn.com/encyclopedia\\_761573263/Hormona.html](http://es.encarta.msn.com/encyclopedia_761573263/Hormona.html)) Hormonas.



# Fuentes y contribuyentes del artículo

**Hormona** *Fuente:* <http://es.wikipedia.org/w/index.php?oldid=70056463> *Contribuyentes:* -Erick-, Abajo estaba el pez, Acratta, Aelo, Airwolf, Albireo3000, AldanaN, Aleposta, Alhen, Allforrous, Altallica, Amaia7, Andreasperu, Angel GN, Antur, Armacar, Armonizador, Astonómico02, Axxgreazz, Baiji, Biasoli, BlackBeast, BuenaGente, C'est moi, Camilo, Cheveri, Chispis, Cinabrium, Cobalttempest, Comae, Cookie, Copydays, Ctrl Z, Cyberdelic, Cyrax, DJ Nietzsche, Dangelin5, DanielithoMoya, Deemonita, Diegusjaimes, Draxtreme, Drhernandez, Edmenb, Eduardosalg, Emilyum, Federicoberardi, FlorenciaRubin, Floripaint, Foundling, FrancoGG, Gaius, Galio, Ganímedes, GermanX, Greek, Götz, HUB, Hari Seldon, Harpagornis, Helmy oved, Humberto, Ingenioso Hidalgo, Interwiki, JMoratona, Jaimerluzo, Javierito92, Jcaraballo, Jkbw, Jorge e2010, Joseaperez, Jsafer, Juana de Arco, Juancharlie, Judyyth, Julgon, Jurgens, Kismalac, Kved, Labrador, LadyInGrey, Laura Fiorucci, Leonpolanco, Loco085, Luckas Blade, Mafealma, Maldoror, Maleonm01, Manitas chus, Manwë, Matdrodes, Mei 23, Miss Manzana, Moriel, Mucho lucho, Muro de Aguas, Netito777, Nikolaz Vargaz, Nixon, Niñatroll, Numbo3, ObscurO, Opinador, Pabloes, Pablohen8, Pepelotas, Petruss, Pipeman90, Proofneed2, Pólux, Ravave, Ricardogpn, Rjgalindo, Roberpl, Rodrigo G, RoyFocker, Rubpe19, SMP, Sabbut, Savh, SeoAM, Sergio9505, Shalbat, Sir Electron, Stormnight, SuperBraulio13, Takashi kurita, Tano4595, Technopat, Tirithel, Tostadora, Txo, UA31, Ucevista, Vitamine, Vrysyx, Waka Waka, Wikisilki, Xvazquez, Yokaii, Youssefsan, Zorro-fox-17, Ángel Luis Alfaro, Σηηῶη, 647 ediciones anónimas

# Fuentes de imagen, Licencias y contribuyentes

**Archivo:Human-insulin-hexamer-3D-ribbons.png** *Fuente:* <http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Archivo:Human-insulin-hexamer-3D-ribbons.png> *Licencia:* Public Domain *Contribuyentes:* Benjah-bmm27, Daniele Pugliesi, Jynto

**Archivo:Commons-logo.svg** *Fuente:* <http://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Archivo:Commons-logo.svg> *Licencia:* logo *Contribuyentes:* SVG version was created by User:Grunt and cleaned up by 3247, based on the earlier PNG version, created by Reidab.

# Licencia

---

Creative Commons Attribution-Share Alike 3.0  
[//creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/](http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/)