



Universidad del sureste

Materia: enfermería gerontogeriatrica

Nombre del trabajo: cuadro comparativos

Nombre del alumno: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Juana Inés Hernández López

Villahermosa Tabasco 31 de julio del 2020

Cuadro comparativo de Hipotiroidismos e hipertiroidismo

| | hipotiroidismo | hipertiroidismo |
|-------------|---|--|
| Definición | la más frecuente es una enfermedad denominada tiroiditis de Hashimoto, que se produce al atacar el sistema inmune a la glándula provocando la pérdida de su función y su inflamación. Pero también se puede deber a un déficit de yodo (un mineral necesario para producir las hormonas tiroideas), una infección de la glándula tiroides (tiroiditis), haber sido extirpada la glándula tiroides mediante cirugía, estar recibiendo radioterapia en la cabeza o el cuello, estar utilizando determinados tipos de medicamentos, padecer un cáncer de tiroides o sufrir determinadas enfermedades, como un adenoma hipofisario. | una causa común es la enfermedad de Graves, por la que el organismo produce una serie de anticuerpos que estimula la producción de hormonas tiroideas. Asimismo puede estar producido por la existencia de tumores benignos en la glándula tiroides, un exceso de yodo en la alimentación, tiroiditis, una infección vírica o estar siendo tratado con hormonas tiroideas. |
| Síntomas | el déficit de hormonas tiroideas hace que se ralentice el funcionamiento del organismo, lo que determina la aparición de una serie de síntomas: un ligero aumento de peso debido a la retención de líquidos, cansancio, sensación de somnolencia, sensibilidad al frío, falta de concentración, problemas de memoria, engrosamiento y sequedad de la piel, caída del cabello, uñas quebradizas, tendencia a la depresión, irritabilidad, visión borrosa, estreñimiento, irregularidades del ciclo menstrual, infertilidad, etc. | al contrario que en el caso anterior, el exceso de hormonas tiroideas hace que el organismo se acelere, dando lugar a los siguientes síntomas: palpitaciones, nerviosismo, ansiedad, sudoración y temblores en las manos, aumento del apetito, sofocos, alteración del sueño, debilidad muscular, pérdida de peso, irregularidades del ciclo menstrual, trastornos de la visión, párpados hinchados, bocio, piel fina y húmeda, pelo fino y quebradizo, diarreas o evacuaciones más frecuentes de lo habitual, etc |
| Tratamiento | el único tratamiento posible es la toma de hormonas tiroideas para compensar el déficit de la misma que ocasiona la enfermedad. la cantidad adecuada de hormona tiroidea que la tiroides ya no puede producir. | existen diferentes tratamientos farmacológicos que permiten regular la producción de hormonas tiroideas o bloquear su función. En muchos casos de este modo se recupera la función de la glándula tiroidea, pero en otros puede ser necesario recurrir a un tratamiento con yodo radiactivo para destruir la glándula tiroides o a la cirugía para su extirpación. En ambos casos el resultado es que el paciente sufrirá un hipotiroidismo crónico que requerirá una suplementación con hormonas tiroideas el resto de su vida. |

cuadro comparativo de las diferencia entre diabetes tipo I y II

| Tipo 1 | Tipo 2 |
|---|--|
| El cuerpo no produce nada de insulina | Producción de insulina insuficiente |
| Esta diagnosticada en su totalidad | Muchas personas no saben que la tienen |
| Provocan un ataque del propio sistema inmunitario | Muy relacionada con la obesidad, el sedentarismo y factores genéticos |
| No existe cura | No existe cura pero en algunos casos con el tratamiento adecuado puede remitir |
| No se puede prevenir | En ocasiones se puede prevenir y retardar la aparición con dieta y ejercicio |