

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PATOLOGIA DEL ADULTO.

TEMA:

PROBLEMAS ENDOCRINOS

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

L.E JUANA INES HERNANDEZ.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE.

FECHA DE ENTREGA:

29 DE JULIO DEL 2020.

Investigar concepto y un listado de los problemas Endocrinos.

Problemas Endocrinos:

Son un grupo de trastornos que pueden incluir problemas con una o más de las ocho glándulas principales del cuerpo, como la tiroides, la glándula pituitaria, la glándula suprarrenal, y el páncreas. Son causadas por niveles demasiado bajos o demasiado altos de las hormonas hechas una o más de estas glándulas. Los trastornos endocrinos pueden afectar el crecimiento y el desarrollo, el metabolismo, la función sexual, y el estado de ánimo. Los trastornos endocrinos incluyen cualquiera de los siguientes:

- Demasiada secreción hormonal (denominado funcionamiento "hiper")
- Muy poca secreción hormonal (denominado funcionamiento "hipo")

Pueden derivarse de un problema en la propia glándula o de que haya un exceso o un defecto de estimulación por parte del eje hipotálamo-hipófisis (interacción de señales hormonales entre el hipotálamo y la hipófisis). Según el tipo de célula en la que se originan, los tumores pueden producir un exceso de hormonas o destruir el tejido glandular normal, lo que da lugar a una producción hormonal menor. En ocasiones, el sistema inmunitario del cuerpo ataca a una glándula endocrina (una enfermedad autoinmunitaria), lo que provoca que la producción hormonal disminuya.

Entre los ejemplos de trastornos endocrinos se encuentran:

- Hipertiroidismo
- Hipotiroidismo
- Enfermedad de Cushing
- Enfermedad de Addison
- Acromegalia
- Diabetes
- Trastornos de la pubertad y la función reproductiva

Investigaran los siguientes problemas endocrinos más comunes. Solo Concepto, en que consiste.

Diabetes insípida:

Es un trastorno común que provoca un desequilibrio del agua en el cuerpo. Este desequilibrio produce una sed intensa, incluso después de consumir líquidos (polidipsia), y la excreción de grandes cantidades de orina (poliuria).

Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIADH):

Trastorno caracterizado por niveles elevados de una hormona que provoca que el cuerpo retenga agua. Esta enfermedad se caracteriza por el hecho de que el cuerpo retiene agua en vez de eliminarla normalmente en la orina. Este proceso interrumpe el equilibrio de ciertos minerales llamados electrolitos, especialmente el sodio.

Investigar solo conceptos:

Problemas neurológicos:

Son enfermedades del sistema nervioso central y periférico, es decir, del cerebro, la médula espinal, los nervios craneales y periféricos, las raíces nerviosas, el sistema nervioso autónomo, la placa neuromuscular, y los músculos. Entre esos trastornos se cuentan: la epilepsia, la enfermedad

de Alzheimer y otras demencias, enfermedades cerebrovasculares tales como los accidentes cerebrovasculares, la migraña y otras cefalalgias, la esclerosis múltiple, la enfermedad de Parkinson, las infecciones neurológicas, los tumores cerebrales, las afecciones traumáticas del sistema nervioso tales como los traumatismos craneoencefálicos, y los trastornos neurológicos causado por la desnutrición.

Enfermedades vasculares del sistema nervioso central:

Se refiere a todo trastorno en el cual un área del encéfalo se afecta de forma transitoria o permanente por una isquemia o hemorragia, estando uno o más vasos sanguíneos cerebrales afectados por un proceso patológico. Según su naturaleza, la enfermedad cerebrovascular se puede presentar como isquemia (85% de casos), cuando acontece una disminución del aporte sanguíneo cerebral de forma total o focal, o bien como como hemorragia (15%), cuando se evidencia la presencia de sangre en el parénquima o el interior de los ventrículos cerebrales (hemorragia cerebral), o bien en el espacio subaracnoideo (hemorragia subaracnoidea).

CUADRO COMPARATIVO HIPERTIROIDISMO E HIPOTIROIDISMO

| | HIPERTIROIDISMO | HIPOTIROIDISMO |
|--------------------------|---|--|
| CONCEPTO | Ocurre cuando la glándula tiroides produce más hormonas tiroideas de las que su cuerpo necesita. | Ocurre cuando la glándula tiroides no produce suficientes hormonas tiroideas para satisfacer las necesidades del cuerpo. |
| ETIOLOGIA | <p>El hipertiroidismo tiene varias causas. Incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad de Graves: Trastorno autoinmune en el que el sistema inmunitario ataca la tiroides y hace que produzca demasiada hormona. Es la causa más común • Nódulos tiroideos: Crecimientos en la tiroides. Suelen ser benignos (no cancerosos), pero pueden volverse hiperactivos y producir demasiada hormona tiroidea. Los nódulos tiroideos son más comunes en adultos mayores • Tiroiditis: Inflamación de la tiroides. Hace que la hormona tiroidea almacenada se filtre fuera de la glándula tiroides • Demasiado yodo: El yodo se encuentra en algunos medicamentos, jarabes para la tos, algas y suplementos a base de algas. Tomar demasiado puede causar que su tiroides produzca demasiada hormona | <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad de Hashimoto: Trastorno autoinmune en el que el sistema inmunitario ataca la tiroides. Es la causa más común • Tiroiditis: Inflamación de la tiroides • Hipotiroidismo congénito: Hipotiroidismo presente al nacer • Extracción quirúrgica de parte o la totalidad de la tiroides • Tratamiento de radiación de la tiroides |
| SIGNOS Y SINTOMAS | <p>Los síntomas del hipertiroidismo pueden variar de persona a persona y pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nerviosismo o irritabilidad • Fatiga • Debilidad muscular • Problemas para tolerar el calor • Problemas para dormir | <p>Los síntomas del hipotiroidismo pueden variar de persona a persona y pueden incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fatiga • Aumento de peso • Rostro hinchado • Problemas para tolerar el frío • Dolor articular y muscular |

| | | |
|--------------------|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Temblor, generalmente en las manos • Latidos cardíacos irregulares o rápidos • Depositiones frecuentes o diarrea • Pérdida de peso | <ul style="list-style-type: none"> • Estreñimiento • Piel seca • Cabello seco y delgado • Disminución de la sudoración |
| DIAGNOSTICO | <p>Para hacer un diagnóstico, su profesional de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Considerará su historia médica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas • Hará un examen físico • Puede realizar pruebas para la tiroides, como: <ul style="list-style-type: none"> • Prueba de TSH, T3, T4 y análisis de sangre de anticuerpos tiroideos • Pruebas de imagen, como un examen de tiroides, ecografía o prueba de absorción de yodo radioactivo | <p>Para hacer un diagnóstico, su profesional de la salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Considerará su historia médica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas • Hará un examen físico • Puede realizar pruebas de tiroides, como: <ul style="list-style-type: none"> • Prueba de TSH, T3, T4 y análisis de sangre de anticuerpos tiroideos • Pruebas de imagen como un examen de tiroides, ecografía o prueba de absorción de yodo radioactivo |
| TRATAMIENTO | <p>Los tratamientos para el hipertiroidismo incluyen medicamentos, terapia con yodo radiactivo y cirugía de tiroides:</p> <p>Los medicamentos para el hipertiroidismo incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos antitiroideos: Hacen que su tiroides produzca menos hormona tiroidea. Es probable que necesite tomar los medicamentos durante 1 a 2 años. En algunos casos, es posible que deba tomarlos durante varios años. Este es el tratamiento más simple, pero a menudo no es una cura permanente • Medicamentos betabloqueantes: Pueden reducir síntomas como temblores, latidos cardíacos rápidos y nerviosismo. Funcionan rápidamente y pueden ayudarlo a sentirse mejor hasta que otros tratamientos surtan efecto. | <p>Uso diario de la hormona tiroidea sintética levotiroxina (Levothroid, Synthroid, entre otros). Este medicamento oral restaura los niveles adecuados de la hormona y revierte los signos y los síntomas del hipotiroidismo.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Terapia con yodo radioactivo: Tratamiento común y efectivo para el hipertiroidismo. Implica tomar yodo radioactivo por vía oral como una cápsula o líquido. Esto destruye lentamente las células de la glándula tiroides que producen la hormona tiroidea. No afecta a otros tejidos del cuerpo.• Cirugía para extirpar parte o la mayoría de la glándula tiroides: Se realiza en casos raros. Puede ser opción para personas con bocios grandes o mujeres embarazadas que no pueden tomar medicamentos antitiroideos. Si le extirpan toda la tiroides, deberá tomar medicamentos para la tiroides de por vida. | |
|--|--|--|

SÍNDROME DE CUSHING.

Es un trastorno que ocurre cuando el cuerpo tiene un nivel alto de la hormona cortisol.

ETIOLOGIA

- Uso de medicamentos con corticoesteroides orales.
- Superproducción de cortisol de tu propio organismo (síndrome de Cushing endógeno).
- Un tumor en la glándula pituitaria (adenoma pituitario).

SIGNOS Y SINTOMAS

- Aumento de peso y depósitos de tejido adiposo, particularmente alrededor de la sección media del cuerpo y la parte superior de la espalda, en la cara (cara de luna llena) y entre los hombros (cuello de bison)
- Brazos y piernas delgados
- Fatiga severa y debilidad muscular
- Presión arterial alta
- Aumento del azúcar en la sangre
- Aparición fácil de hematomas

DIAGNOSTICO

- Exámenes laboratorio.
- Análisis desaliva.
- Tomografía computarizada.

COMPLICACIONES

- Disminución de la masa ósea (osteoporosis)
- Presión arterial alta (hipertensión)
- Diabetes tipo II
- Infecciones frecuentes o fuera de lo normal

TRATAMIENTO

Dependerá del motivo del exceso de cortisol.

- Si es porque toma hormonas sintéticas, una dosis más baja puede controlar los síntomas.
- Si es provocado por un tumor, puede ser necesaria una cirugía y otras terapias.
- Si el cirujano no puede extraer completamente un tumor pituitario, por lo general indicará sesiones de radioterapia, conjuntamente con la operación.

DIFERENCIAS ENTRE DIABETES MELLITUS TIPO I Y II.

| DIABETES MELLITUS TIPO I. | DIABETES MELLITUS TIPO II. |
|---|---|
| No hay producción propia de insulina en el cuerpo. | Producción insuficiente de insulina o disminución de la acción de la hormona. |
| Se presenta principalmente en niños y adolescentes. | Se presenta principalmente en adultos después de 30 años y en menor porcentaje en niños y adolescentes. |
| Se manifiesta bruscamente. | Su inicio se da lento, gradual y de manera crónica. |
| Generalmente la persona presenta peso normal o es delgado. | Se asocia con sobre peso y obesidad. |
| Presenta predisposición genética, destrucción autoinmune de las células beta del páncreas y se relaciona con los genes HLA. | Presenta herencia poligenica. |
| Sus factores de riesgo están asociados con virus, toxinas, y estimulación autoinmunitaria. | Sus factores de riesgo son obesidad, dieta alta en azúcares y grasas, baja actividad física. |
| Síntomas: sed excesiva, ganas excesivas y frecuentes de orinar, orinas involuntarias, pérdida de peso de 2-6 semanas, infecciones vaginales en adolescentes, y pérdida de peso con retraso del crecimiento. | Puede ser asintomática o presentar síntomas como ganas excesivas y frecuentes de orinar, sed excesiva, alta necesidad de comer con frecuencia, y pérdida de peso. |
| No se puede prevenir. | Se puede prevenir con una dieta sana y ejercicio. |
| No se trata con hipoglucemiantes, puesto que la presencia de insulina es nula en el organismo, por lo que debe administrarse de manera externa. | Requiere el uso de hipoglucemiantes a falta de control con dieta y ejercicio. No siempre es indispensable la administración de insulina externa. |
| La dosis de insulina debe ajustarse a la ingesta calórica de su dieta y a la cantidad e intensidad del ejercicio físico. | La dieta debe enfocarse en el tratamiento integral de la enfermedad y se sugiere realizar ejercicio como parte del estilo de vida. |

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

<http://www.massaludfacmed.unam.mx/?p=9696>

ANTOLOGIA LEN604 PATOLOGIA DEL ADULTO

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cushing-syndrome/symptoms-causes/syc-20351310>