

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PATOLOGÍA DEL ADULTO

TEMA:

INVESTIGACION, CUADRO COMPARATIVO, CUADRO
SINOPTICO

ALUMNA:

- SITANIA SOFIA HERNANDEZ MORENO.

DOCENTE:

L.E. JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ

GRADO:

6° CUATRIMESTRE

FECHA DE ENTREGA:

30 DE AGOSTO DEL 2020.

➤ CONCEPTO

El sistema endocrino, también llamado sistema de glándulas de secreción interna, es el conjunto de órganos y tejidos del organismo, que segregan un tipo de sustancias llamadas hormonas, que son liberadas al torrente sanguíneo y regulan algunas de las funciones del cuerpo.

➤ PROBLEMAS ENDOCRINOS

- **Diabetes:** Cuando la producción de insulina por parte del páncreas se hace escasa, se produce la diabetes.
- **Bocio:** Es producida por un aumento del tamaño de la tiroides, y ésta, al estar ubicada en el cuello, comprime la tráquea dificultando la respiración.
- **Hipertiroidismo:** Ocurre cuando la glándula tiroides aumenta su producción hormonal, provocando síntomas como nerviosismo, insomnio, adelgazamiento, mirada brillante y sudoración excesiva.
- **Hipotiroidismo:** Es lo contrario de lo anterior. La producción de hormonas por parte de la tiroides es muy poca. Entonces el metabolismo se hace muy lento, se gana peso, ocurre caída del cabello, cansancio y somnolencia.
- **Hirsutismo:** Es una enfermedad debida principalmente a la producción en exceso de hormonas masculinas. En la mujer los efectos son aparición de vellos gruesos en zonas como barbilla, hombros y pecho.
- **Síndrome de Cushing:** Esta enfermedad es producida por un exceso de producción de la hormona cortisol. Produce obesidad, hipertensión arterial, retardo de crecimiento en los niños.
- **Enanismo:** Es producido por la escasez de la hormona de crecimiento, por parte de la hipófisis. Como consecuencia el individuo es de escasa estatura y raquítico.
- **Gigantismo:** Cuando la hipófisis produce exceso de hormona de crecimiento, se origina el gigantismo, caracterizado por una altura y tamaños excesivos del cuerpo.
- **Osteoporosis:** Aunque es una enfermedad del sistema óseo, puede ser producida por el cese en la producción de estrógenos, causando fragilidad y rotura de los huesos.
- **Insuficiencia suprarrenal:** Cuando las glándulas suprarrenales, encargadas de regular la respuesta al estrés mediante la síntesis de cortisol y adrenalina, y que ubicadas en la parte superior de los riñones, no producen suficiente cortisol, se produce esta enfermedad, que trae como consecuencia baja presión arterial, fatiga, frecuencia cardíaca y respiración rápida, sudoración excesiva y otros.
- **Hipopituitarismo:** Ocurre cuando la glándula hipófisis deja de producir cantidades normales de una o varias de sus hormonas.
- **Neoplasia endocrina múltiple:** Si ocurre que una o más glándulas del sistema endocrino son hiperactivas o causan un tumor, estamos en presencia de una neoplasia endocrina múltiple. Es hereditaria e involucra principalmente al páncreas, paratiroides e hipófisis.
- **Síndrome de ovario poliquístico:** Ocurre cuando los óvulos no se desarrollan de la manera correcta o no se desprenden durante la ovulación. Como consecuencia sucede la infertilidad y el desarrollo de quistes o pequeñas bolsas de líquido en los ovarios.

➤ **PROBLEMAS ENDOCRINOS MÁS COMUNES**

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).

Diabetes insípida nefrogénica: La diabetes insípida nefrogénica ocurre cuando hay un defecto en los túbulos renales, es decir, las estructuras en los riñones que hacen que el agua se excrete o se reabsorba. Este defecto hace que tus riñones sean incapaces de responder de manera adecuada a la ADH.

Diabetes insípida gestacional: La diabetes insípida gestacional es rara y ocurre solo durante el embarazo, cuando un enzima producida por la placenta (el sistema de vasos sanguíneos y otros tejidos que permite el intercambio de nutrientes y productos de desecho entre la madre y su bebé) destruye la ADH de la madre.

Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIADH): El Síndrome de secreción inadecuada de la hormona antidiurética (SSIHA) es una afección en la cual el cuerpo produce demasiada hormona antidiurética (HAD). Esta hormona ayuda a los riñones a controlar la cantidad de agua que su cuerpo pierde a través de la orina. El SSIHA provoca que el cuerpo retenga demasiada agua. La HAD es una sustancia producida naturalmente en una zona del cerebro llamada hipotálamo. Después es liberada por la glándula pituitaria en la base del cerebro.

➤ **CUADRO COMPARATIVO**

	HIPOTIROIDISMO	HIPERTIROIDISMO
Concepto	El hipotiroidismo es la disminución de los niveles de hormonas tiroideas en el plasma sanguíneo y consecuentemente en tejidos, que puede ser asintomática u ocasionar múltiples síntomas y signos de diversa intensidad en todo el organismo.	El hipertiroidismo es un trastorno caracterizado por un incremento de la función de la tiroides. Cuando la tiroides funciona en exceso produce el hipertiroidismo, responsable para los distintos inconvenientes para la salud.
Etiología	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedad de Graves. ▪ Bocio multinodular. ▪ Tiroiditis. ▪ Nódulo "caliente", individual, autónomo, hiperfuncionante. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alteraciones del control cerebral. ▪ Enfermedad de graves. ▪ Bocio multinodular toxico. ▪ Adenoma toxico. ▪ Tiroiditis.
Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cansancio. ▪ Aumento de peso. ▪ Sentir frío. ▪ Debilidad y dolor en músculos y articulaciones. ▪ Pérdida de cabello. ▪ Piel reseca con picazón. ▪ Sentimientos de tristeza y depresión. ▪ Dificultad para concentrarse o recordar. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pérdida de peso. ▪ Hiperactividad. ▪ Falta de concentración. ▪ Irritabilidad y cambios de humor. ▪ Temblor fino. ▪ Bocio. ▪ Exoftalmos. ▪ Debilidad muscular.

Diagnostico	El diagnóstico del hipotiroidismo se realiza sobre la base de los síntomas y los resultados de los análisis de sangre que miden el nivel de TSH y, a veces, el nivel de otra hormona tiroidea llamada tiroxina.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Historial médico y un examen físico. ▪ Análisis de sangre. ▪ Prueba de captación de yodo radioactivo. ▪ Ecografía de tiroides.
tratamiento	El tratamiento habitual para el hipotiroidismo supone el 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.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Yodo radioactivos ▪ Medicamentos anti tiroides. ▪ Betas bloqueadores. ▪ Cirugía tiroidectomía.

➤ **CONCEPTOS**

Problemas neurológicos: Los problemas neurológicos son aquellas patologías localizados en cualquier punto del sistema nervioso, sea en el cerebro, médula espinal u otros nervios y prolongaciones nerviosas, alterando su correcto funcionamiento.

Enfermedades vasculares del sistema nervioso central: Las **enfermedades cerebrovasculares** (ECV) comprenden un conjunto de trastornos de la vasculatura cerebral que conllevan a una disminución del flujo sanguíneo en el cerebro (flujo sanguíneo cerebral o FSC) con la consecuente afectación, de manera transitoria o permanente, de la función de una región generalizada del cerebro o de una zona más pequeña o focal, sin que exista otra causa aparente que el origen vascular. La enfermedad cerebrovascular trae como consecuencia procesos isquémicos (de falta de sangre) o hemorrágicos (derrames), causando o no la subsecuente aparición de sintomatología o secuelas neurológicas. La hipertensión arterial (HTA) es el principal factor de riesgo de la enfermedad cerebrovascular.

➤ **CUADRO SINÓPTICO**

Síndrome de Cushing

También conocido como hipercortisolismo, es una entidad clínica producida por la exposición prolongada a glucocorticoides.

La enfermedad también puede producirse cuando el cuerpo genera demasiado cortisol por sí solo.

Si se excluyen las causas yatrogenas, este síndrome es muy raro en pediatría.

Signos y síntomas

El exceso de cortisol puede producir algunos de los signos distintivos del síndrome de Cushing:

- Una joroba de grasa entre los hombros.
- La cara redondeada.
- estrías gravídicas de color rosa o púrpura en la piel.

El síndrome de Cushing también puede derivar en:

- Presión arterial alta.
- Pérdida ósea.
- A veces, diabetes tipo 2.

- Obesidad progresiva.
- Cambios en la piel.
- Estrías.
- Piel afinada y frágil en donde se forman moretones.
- Lenta recuperación de cortes, picaduras de insectos e infecciones.
- Acné.
- En las mujeres; vello corporal y facial más grueso.
- Periodos menstruales irregulares.
- Disminución de la libido.
- Infertilidad.

Diagnostico

Se realiza mediante determinaciones analíticas en sangre y orina.

En casos de "síndrome de Cushing" con ACTH elevada, debe realizarse una resonancia magnética hipofisaria para localizar el adenoma productor de ACTH.

Tratamiento

- Disminuir lentamente la dosis del fármaco si es posible bajo supervisión médica.
- Si no se puede dejar de tomar el medicamento debido a la enfermedad, se debe de vigilar el azúcar alto en la sangre, los niveles altos de colesterol y el adelgazamiento de los huesos u osteoporosis.

Diabetes tipo 1	Diabetes tipo 2
Comúnmente se diagnostica en la infancia.	Comúnmente se diagnostica en personas mayores de 3 años.
No está asociada con el sobrepeso.	Está asociada con el sobrepeso.
Con frecuencia está asociada con niveles asociados de cetona.	Con frecuencia esta elevado con niveles altos de presión arterial y colesterol.
El tratamiento es con inyecciones de insulina o bombas de insulina.	El tratamiento suele iniciar con cambios de estilo de vida y después con medicamentos.
No se puede controlar sin administrarse insulina.	En ocasiones es posible suspender el uso de medicamentos.