



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
PLANTEL VILLA HERMOSA.**

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PATOLOGIA DEL ADULTO

TEMA:

PROBLEMAS ENDOCRINOS

ALUMNA:

YIRIANI MADAI RUIZ ESTRADA

VILLA HERMOSA, TABASCO. FECHA: 01 DE AGOSTO DEL 2020.

PROBLEMAS ENDOCRINOS

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.

Diabetes tipo 1: es una enfermedad que tiene su origen en un trastorno del sistema inmunitario. En este caso el páncreas no produce la insulina suficiente para cubrir las necesidades del organismo.

Diabetes tipo 2: en la denominada diabetes del adulto el problema es diferente, ya que lo que la produce es un mecanismo conocido como resistencia a la insulina, es decir, que el organismo no es capaz de utilizar adecuadamente la insulina que produce.

Trastornos relacionados con la hormona del crecimiento: esta hormona se produce en la hipófisis y está íntimamente relacionada con el crecimiento y desarrollo del ser humano.

Hipertiroidismo: se caracteriza por una presencia excesiva de hormonas tiroideas en la sangre.

Hipotiroidismo: en este caso el problema es que no se producen suficientes hormonas tiroideas, lo que conlleva un enlentecimiento general del sistema metabólico, ocasionando una sensación continua de fatiga, hipotensión arterial, frecuencia cardíaca baja, sobrepeso, etc. Se suele tratar administrando hormonas tiroideas para cubrir las necesidades del organismo.

Insuficiencia suprarrenal: se produce porque las glándulas suprarrenales no producen la cantidad necesaria de corticoesteroides, lo que genera sensación de fatiga, debilidad general, deshidratación, dolor abdominal y otros síntomas

Pubertad precoz: es más frecuente de lo que se cree y se produce porque la hipófisis se anticipa al momento en que debe iniciar la producción de las hormonas que inducen la liberación de hormonas sexuales por parte de las gónadas, lo que implica que los cambios físicos asociados a la madurez sexual se producen antes de lo que cabría esperar.

Enfermedad de Addison: es un trastorno endocrino potencialmente mortal que ocurre cuando las glándulas suprarrenales, ubicadas encima de los riñones no producen suficiente cantidad de hormonas

Enfermedad de Cushing: La enfermedad de Cushing es un trastorno endocrino que aparece cuando las glándulas suprarrenales producen demasiada cantidad de hormonas, especialmente cortisol.

Acromegalia: La acromegalia es una enfermedad endocrina que ocurre cuando la glándula pituitaria produce demasiada cantidad de hormona del crecimiento en la fase adulta.

Hipogonadismo masculino: Los testículos se encargan de producir testosterona, una hormona vital para el desarrollo de los caracteres sexuales y para la producción correcta de espermatozoides.

Hipogonadismo femenino: Los ovarios se encargan de producir estrógenos, unas hormonas que regulan el desarrollo tanto de la menstruación como de los caracteres femeninos.

DIABETES INSÍPIDA

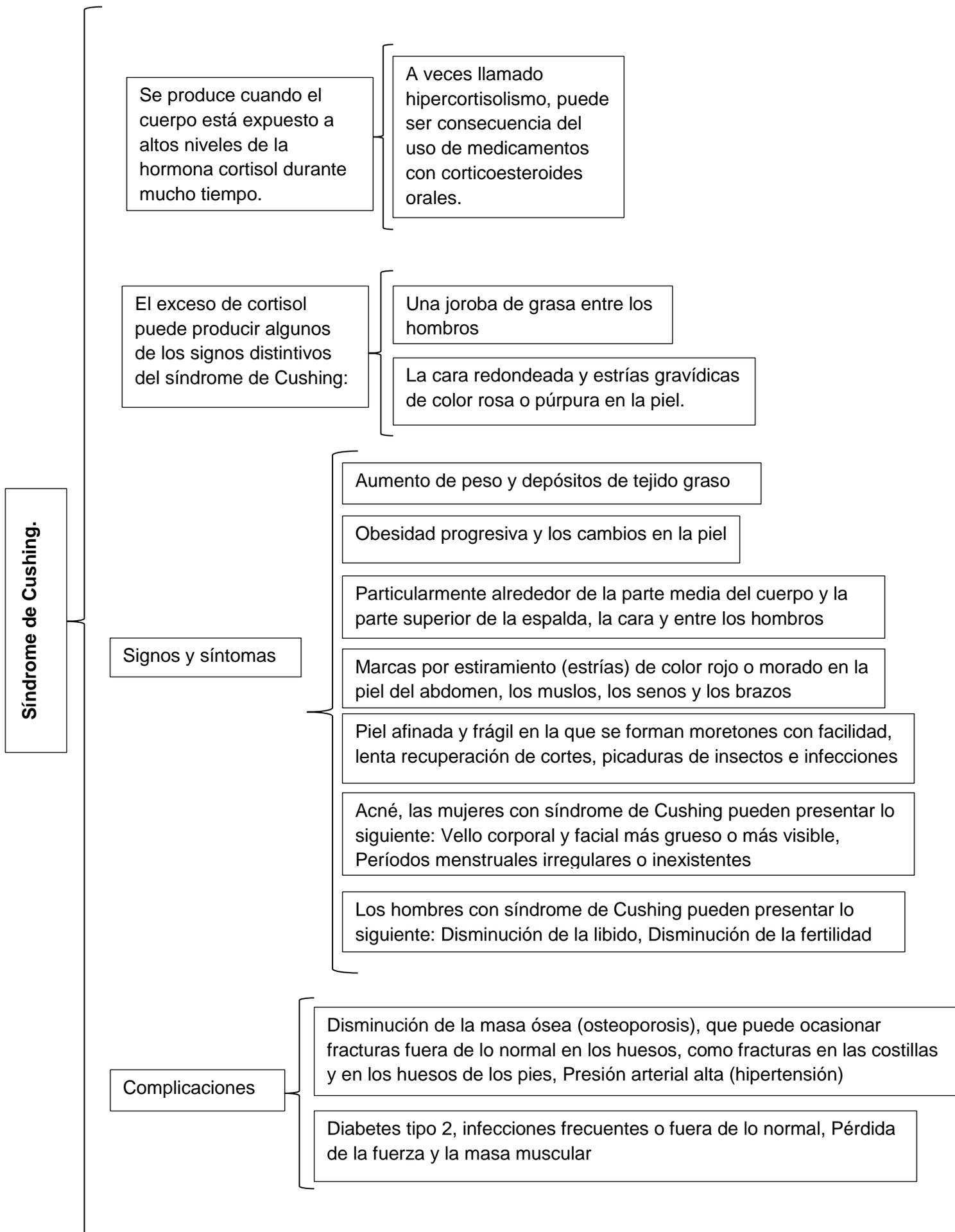
La diabetes insípida es un trastorno anormal que provoca un desequilibrio de líquidos en el cuerpo. Este desequilibrio te provoca mucha sed, incluso si has bebido algo. También te hace producir grandes cantidades de orina.

SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE LA HORMONA ANTIDIURÉTICA

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.

	Hipotiroidismos	hipertiroidismo
concepto	Es una afección en la que la glándula tiroides tiene un funcionamiento anómalo y produce muy poca cantidad de hormona tiroidea.	Se produce cuando la glándula tiroides secreta demasiada hormona tiroxina.
etiología	Algunas causas son: Tiroiditis de Hashimoto o autoinmunitaria, Tiroiditis posparto, Defectos congénitos	El hipertiroidismo puede tener su origen en varias enfermedades, como la enfermedad de Graves, la enfermedad de Plummer y la tiroiditis
Signos y síntomas	Las expresiones faciales son toscas, la voz es ronca y la dicción (forma de emplear las palabras para formar oraciones) es lenta, Los párpados están caídos, los ojos y la cara ofrecen un aspecto hinchado y abultado, Muchas personas aumentan de peso, tienen estreñimiento, Algunos pacientes son incapaces de tolerar el frío, El cabello se vuelve ralo, áspero y seco, y la piel cambia a áspera, gruesa, seca y escamosa. También las uñas se ven afectadas y son quebradizas y débiles, En muchos casos, se desarrolla el síndrome del túnel carpiano, que provoca hormigueo o dolor en las manos.	Pérdida de peso involuntaria, aun cuando el apetito y el consumo de alimentos permanecen iguales o aumentan, Latidos rápidos, con frecuencia de más de 100 latidos por minuto, Latidos irregulares, Sensación de golpes en el pecho, Aumento del apetito, Nerviosismo, ansiedad e irritabilidad, Temblores, normalmente se dan suaves temblores en las manos y los dedos, Sudoración, Cambios en los patrones de menstruación, Aumento de la sensibilidad al calor, Cambio en los hábitos intestinales, especialmente, mayor frecuencia en las defecaciones, Una glándula tiroides agrandada (bocio), que puede aparecer como una inflamación en la base del cuello, Fatiga y debilidad muscular, Dificultad para dormir, Piel delgada, Cabello fino o frágil
diagnostico	La manera de diagnosticar el hipotiroidismo es realizando una serie de pruebas, incluyendo un examen físico, radiografía del cuello y análisis de: Hormona estimulante de la tiroides en suero (TSH). Su nivel elevado indica que se está segregando en mayor	El diagnóstico del hipertiroidismo 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. Un nivel bajo de tiroxina y un

	cantidad para contrarrestar la disminución de la función de la tiroides, T4, Anticuerpos antitiroideos.	nivel alto de TSH indican que la tiroides es hipoactiva.
tratamiento	El tratamiento del hipotiroidismo consiste en la reposición de la hormona tiroidea T4. La terapia solo sustituye la hormona T4 y no la T3, puesto que en condiciones normales la mayoría de la T3 presente en el organismo procede de la modificación de la T4.	Uso diario de la hormona tiroidea sintética levotiroxina (Levothroid, Synthroid, entre otros).



Síndrome de Cushing.

Se produce cuando el cuerpo está expuesto a altos niveles de la hormona cortisol durante mucho tiempo.

A veces llamado hipercortisolismo, puede ser consecuencia del uso de medicamentos con corticoesteroides orales.

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 y estrías gravídicas de color rosa o púrpura en la piel.

Signos y síntomas

Aumento de peso y depósitos de tejido graso

Obesidad progresiva y los cambios en la piel

Particularmente alrededor de la parte media del cuerpo y la parte superior de la espalda, la cara y entre los hombros

Marcas por estiramiento (estrías) de color rojo o morado en la piel del abdomen, los muslos, los senos y los brazos

Piel afinada y frágil en la que se forman moretones con facilidad, lenta recuperación de cortes, picaduras de insectos e infecciones

Acné, las mujeres con síndrome de Cushing pueden presentar lo siguiente: Vello corporal y facial más grueso o más visible, Períodos menstruales irregulares o inexistentes

Los hombres con síndrome de Cushing pueden presentar lo siguiente: Disminución de la libido, Disminución de la fertilidad

Complicaciones

Disminución de la masa ósea (osteoporosis), que puede ocasionar fracturas fuera de lo normal en los huesos, como fracturas en las costillas y en los huesos de los pies, Presión arterial alta (hipertensión)

Diabetes tipo 2, infecciones frecuentes o fuera de lo normal, Pérdida de la fuerza y la masa muscular

Diabetes mellitus I	Diabetes mellitus II
<p>La diabetes tipo 1 se caracteriza por la destrucción de las células β del páncreas</p> <p>La diabetes tipo 1 es un trastorno metabólico que se caracteriza por una carencia absoluta de Insulina, una elevación de la glucemia, y una degradación de las grasas y las proteínas corporales.</p> <p>La carencia absoluta de insulina en personas con diabetes tipo 1 implica que tienen una tendencia particular al desarrollo de cetoacidosis. Una de las acciones de la insulina es la inhibición de la Lipólisis (es decir, la degradación de las grasas) y la liberación de ácidos grasos libres (AGL) a partir de los adipocitos.</p>	<p>La diabetes tipo 1 puede subdividirse en 2 variedades: diabetes tipo 1A de mediación inmunitaria y diabetes tipo 1B idiopática (sin correlación inmunitaria).</p> <p>La diabetes tipo 2 es responsable de la mayor parte de los casos de diabetes, 110 alrededor del 90% al 95%¹. Se trata de una condición heterogénea que describe la presencia de hiperglucemia asociada a una insuficiencia relativa de insulina. No ocurre una destrucción autoinmunitaria de las células β. Si bien muchos individuos con diabetes tipo 2 son adultos y presentan sobrepeso, las tendencias recientes indican que la diabetes tipo 2 se ha convertido en una afección más frecuente en adolescentes y niños obesos. De igual manera, las personas con diabetes tipo 2 con el tiempo pueden requerir insulina</p>

Problemas neurológicos

Los 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.

Enfermedades vasculares del sistema nervioso central

Las malformaciones vasculares del sistema nervioso central son un tipo de anomalía poco frecuente de los vasos sanguíneos del cerebro o de la médula espinal y sus membranas.

Existen varios tipos de malformaciones vasculares del sistema nervioso central, como los siguientes:

- **Malformaciones arteriovenosas.** Las malformaciones arteriovenosas son ovillos anormales de vasos sanguíneos que conectan las arterias y las venas. Pueden presentarse en cualquier parte del cuerpo, pero lo más frecuente es que aparezcan en el cerebro o la columna vertebral, o cerca de ellos.
- **Telangiectasias capilares.** Las telangiectasias capilares son pequeños vasos sanguíneos dilatados (capilares).
- **Malformaciones cavernosas.** Las malformaciones cavernosas son vasos sanguíneos que se forman anormalmente en el cerebro o en la médula espinal, y tienen la apariencia de una mora.
- **Fístulas arteriovenosas durales.** Las fístulas arteriovenosas durales son conexiones anormales entre las arterias y el recubrimiento duro del cerebro o de la médula espinal (duramadre) y una vena que drena.
- **Malformaciones venosas.** Las malformaciones venosas, también denominadas «anomalías venosas del desarrollo», son venas anormalmente dilatadas en el cerebro o en la médula espinal.