



Universidad del sureste

**NOMBRE DEL ALUMNO: MIGUEL  
IVAN VÁZQUEZ MONTEJO**

**MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO**

**Trabajo: hipotiroidismo y  
hipertiroidismo.**

**NOMBRE DEL DOCENTE. Doc.  
Oscar Fabián González**

**GRADO: sexto Cuatrimestre**

**Fecha: 26 de julio del 2020**

# Hipotiroidismo



La causa más frecuente de hipotiroidismo primario adquirido es la tiroiditis crónica autoinmune. es el secundario a radiación o ablación quirúrgica del tiroides. y farmacológico

síndrome caracterizado por manifestaciones clínicas y bioquímicas de fallo tiroideo y de déficit de disponibilidad de hormona tiroidea en los tejidos diana

Los síntomas y signos clásicos pueden ser menos habituales y se confunden a menudo con el proceso del envejecimiento. Es típica la piel seca, intolerancia al frío, letargia, ganancia de peso, voz ruda, bradicardia, estreñimiento, pero pueden aparecer síntomas menos característicos como la pérdida de peso, las más severas de presentación pueden ser la hipotermia, insuficiencia cardíaca congestiva, derrame pericárdico o pleural, coagulopatía,

No existe una prevención del hipotiroidismo

**COMPLICACIONES** : se efectúa cuando al consumo de tiroxina como dificultad para dormir, aumento del apetito, nerviosismo, temblor, sensación de calor cuando otras personas tienen frío, palpitaciones cardíacas

## Diagnostico

Análisis de sangre que mide el nivel de TSH o el nivel de hormona tiroxina

## Tratamiento

levotiroxina sódica por vía oral. La rifampicina, carbamacepina, fenitoína y sertralina

## Clasificación

Hipotiroidismo primario (si se localiza en la glándula tiroides).

Hipotiroidismo secundario (si se sitúa en la región hipofisaria).

Hipotiroidismo terciario (si se sitúa a nivel hipotalámico).

Hipotiroidismo periférico (por resistencia periférica hormonal).

Hipotiroidismo congénito (se presenta en el momento de nacer, o incluso antes).



