

PRESENTA EL ALUMNO: *Juana Beatriz Francisco Francisco*

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE: Beatriz Gordillo



MATERIA: Enfermería del adulto

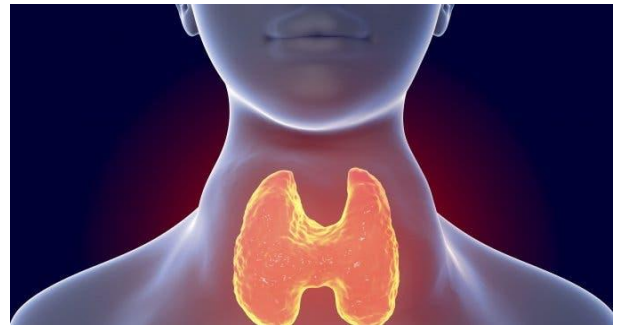
Trabajo: *Super nota "Hipertiroidismo e Hipotiroidismo"*

FECHA: *04/06/2020*

Hipertiroidismo e hipotiroidismo

¿Hipertiroidismo?

Afección en la cual la glándula tiroides produce demasiada hormona tiroidea



Etiología

-Enfermedad de graves
-Tiroiditis
-Tomar hormonas tiroideas

-Tumor en testículos, ovarios y en glándula tiroides
-Consumir demasiados alimentos con yodo

Concentración sérica de T_3 suele aumentar más que la concentración de T_4 , lo que puede deberse a la mayor secreción de T_3 y a la conversión de T_4 en T_3 en los tejidos periféricos. En algunos pacientes, sólo aumenta la concentración de T_3 (tirototoxicosis por T_3).

Fisiopatología

Signos y síntomas

- Fatiga
- Bocio (tiroides visiblemente agrandada) o nódulos tiroideos
- Pérdida del cabello
- Temblor en las manos
- Intolerancia al calor
- Aumento del apetito
- Aumento de la sudoración
- Inquietud
- Problemas del sueño
- Pérdida de peso (o aumento de peso, en algunos casos)

Factores de riesgo

antecedentes familiares

enfermedades crónicas como diabetes 1, anemia , etc

sexo femenino

Diagnostico

✚ Exámenes de sangre para:

Medir niveles de hormonas

Niveles de colesterol

Glucosa

✚ Exámenes de imagenología:

Gammagrafía de captación de Yodo radioactivo

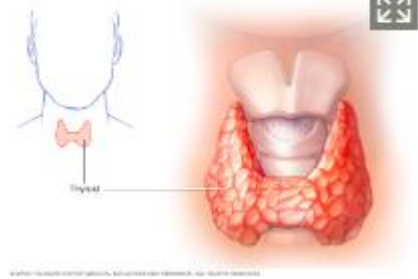
Ecografía de la glándula tiroides

- ✚ Medicamentos antitiroideos.
- ✚ Yodo radioactivo para destruir la tiroides.
- ✚ Cirugía para extirpar tiroides

Tratamiento

¿Hipotiroidismo?

La glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona



Glándula tiroides

Etiología

Hipotiroidismo primario

hipotiroidismo secundario o central

hipotiroidismo periférico

Factores de riesgo

- Sexo femenino (< 60 años)
- Tuviste una cirugía de tiroides (tiroidectomía parcial)
- Antecedentes familiares
- Recibiste radioterapia en el cuello o en la parte superior del pecho

- Rigidez
- Letargia
- Estreñimiento
- Intolerancia al frío
- Contractura muscular
- Síndrome del túnel carpiano y menorragia

Signos y síntomas



Diagnostico

Determinación de TSH, T₄, T₃. En hipotiroidismo primario, la TSH siempre esta elevada y la T₄ y T₃.



Tratamiento

Aporte de l-tiroxina por vía oral, dosis baja de 50 cgm al día, cada 6 meses se realiza controles periódicos de TSH

Bibliografía

- Antología: Enfermería del Adulto Licenciatura en Enfermería/ Sexto Cuatrimestre.