

**PRESENTA EL ALUMNO: Yélice Gabriela  
Hernández Maldonado**

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:**

~~6to~~ **CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN  
ENFERMERIA ESCOLARIZADO**

**DOCENTE: Beatriz Gordillo López**

**MATERIA : Enfermería del adulto**

**TRABAJO: Super nota**

**FECHA: 04 de junio de 2020**

# HIPOTIROIDISMO

La glándula tiroides no es capaz de reproducir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo

## 1 ETIOLOGIA

- Hipotiroidismo primario: Incapacidad de la glándula para producir suficiente cantidad de hormona.
- Hipotiroidismo secundario: Estimulación inadecuada de la glándula, a nivel hipotalámico.
- Hipotiroidismo periférico: Incapacidad de los tejidos blandos para responder a la hormona tiroidea

## 2 FISIOPATOLOGIA

- Hipotiroidismo congénito: Alteraciones endocrinas del recién nacido.
- Hipotiroidismo adquirido: Déficit de yodo y tiroiditis.
- Hipotiroidismo subclínico: Se produce cuando hay un nivel persistentemente alto de TSH, mientras las hormonas T4 y T3 están en rangos normales

## 3 CUADRO CLÍNICO

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

## 4 FACIES HIPOTIROIDEA

- Labios gruesos
- Edema palpebral: bolsas en los párpados inferiores
- Amimia: cara empastada o cara de payaso
- Blefaroptosis: caída del párpado superior
- Voz ronca
- Alopecia
- Piel engrosada

## 5 APARATO URINARIO

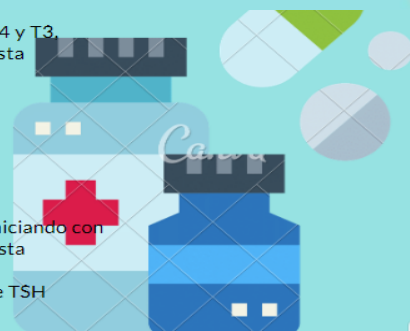
Existe un aumento de urea, creatinina, hiponatremia, hipoalbuminemia que conduce a oliguria por retención de líquidos y edemas

## 6 SISTEMA NERVIOSO

Se realiza mediante la determinación de TSH, T4 y T3. En el hipotiroidismo primario, la TSH siempre está elevada, y las T4 y T3.

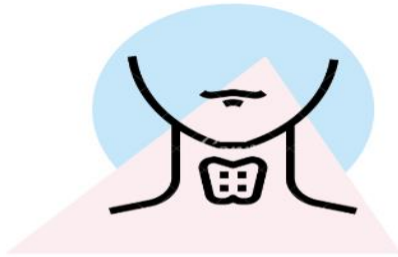
## 8 TRATAMIENTO

Consiste en el aporte de L-tiroxina por vía oral, iniciando con dosis bajas y aumentando cada 3 o 4 semanas hasta normalizar la TSH. Cada 6 meses se realizan controles periódicos de TSH



# HIPERTIROIDISMO

Afección en la cual la glándula tiroides produce demasiada



## SINTOMAS

- Fatiga
- Bocio
- Pérdida del cabello
- Intolerancia al calor
- Aumento del apetito
- Aumento de la sudoración
- Palpitaciones
- Problemas del sueño



## PRUEBAS Y EXAMENES

- Temblor de las manos
- Inflamación alrededor de los ojos
- Cambios en la piel, cabello y uñas
- Agrandamiento de la tiroides
- Exámenes de sangre para medir niveles de hormonas tiroideas, colesterol y glucosa
- Ecografía de la glándula tiroidea
- Gammagrafía de captación de yodo radiactivo



## CAUSAS

- Inflamación
- Tomar demasiada hormona tiroidea
- Tumores de testículos o de ovarios
- Consumir demasiados alimentos que contengan yodo
- Tumores no cancerosos de la glándula tiroidea



## OTROS SINTOMAS

- Piel pegajosa
- Hipertensión arterial
- Náuseas y vómito
- Ojos saltones
- Comezón en la piel
- Prurito o irritación en los ojos
- Desarrollo de mamas en los hombres
- Debilidad de caderas y hombros



## TRATAMIENTO

- Medicamentos anti tiroideos
- Yodo radiactivo
- cirugía para extirpar la tiroides

