

- Nombre del alumno: Daniel Eduardo García Aguilar
- CARRERA: Lic. En Enfermería →
- CUATRIMESTRES: 6° B
- MATERIA: Enfermería en el adulto
- DOCENTE: Lic. Beatriz Gordillo

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 4 DE JUNIO DE 2020

# HIPOTIROIDISMO

## Concepto:

El hipotiroidismo es cuando la glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal.

## Etología

Se divide en:

Hipotiroidismo primario, secundario o central y periférico, también aparece el hipotiroidismo congénito.

## Factores de riesgo

Se presenta por déficit de yodo y tiroiditis.

## Fisiopatología

El hipotiroidismo se desarrolla a cualquier edad, pero es más frecuente en adultos mayores, donde se manifiesta de manera rápida y puede ser difícil de reconocer. El hipotiroidismo puede ser:

- **Primario:** Causado por un trastorno en la tiroides
- **Secundario:** Causado por un trastorno en el hipotálamo o la hipófisis

## DX:

Debe realizarse pruebas de perfil tiroideo mediante la determinación de las hormonas TSH, T4, T3.

## Cuadro clínico

\*Letargia

\*Estreñimiento

\*Intolerancia al frío

\* Rigidez

\*Síndrome del túnel carpiano

\*Labios gruesos

\*Amimia

\*Edema palpebral

\*Macroglosia

\* Voz ronca

\*Alopecia

\*Piel engrasada

\* Aumento de la urea, creatinina.

\*Hiponatremia, Hipoalbuminemia

\*Retención de líquidos

\*Cefalea

\*Infertilidad

\*Aumento de peso

\*Ritmo cardiaco bajo

\*Cabello seco y quebradizo

## TX:

Aporte de la tiroxina por vía oral, se inicia con dosis bajas y se aumenta cada 3 a 4 semanas.

# HIPERTIROIDISMO



## Concepto

Es una afección en la cual la glándula tiroides produce demasiada hormona se denomina tiroides hiperactiva.

## Etiología:

Enfermedad de graves, tiroiditis, medicación de hormona tiroidea, tumores en la glándula, someterse a exámenes imageológicos que tenga yodo, consumir alimentos que contengan yodo.

## Cuadro clínico:

Presenta bocio, pérdida de cabello, temblor de manos, intolerancia al calor, aumento de apetito, irregularidad de menstruación, nerviosismo, sudoración, aumento de la frecuencia cardíaca, diarrea, náuseas, vómitos, y piel pegajosa, exoftalmos etc.

## Fisiopatología

En el hipertiroidismo, la 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. aumenta la concentración de  $T_3$  (tirotoxicosis por  $T_3$ ).

## Dx:

\*Realizar un perfil tiroideo de los niveles de TSH,  $T_3$  Y  $T_4$ .

- \*Niveles de colesterol y glucosa
- \* Gammagrafía de captación de yodo
- \*Ecografía de la glándula tiroides

## TX:

- Medicamentos anti tiroideos
- Yodo radioactivo para destruir la tiroides
- Cirugía de tiroides

## Bibliografía

Gordillo, B. (Mayo-Agosto de 2020). *Antología de enfermería del adulto*. Obtenido de uds:  
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/21b6be95e16d594a568f17311fa8f559.pdf>