



- Materia: enfermería del adulto
- Carrera: Lic. Enfermería
- Semestre/ cuatrimestre: 6 "c"
- Maestro/a: Beatriz gordillo.
- Alumno: Sánchez espinosa Iván Julián.

“Hipotiroidismo”

Que es el hipotiroidismo?

Enfermedad que se caracteriza por la disminución de la actividad

Funcional de la glándula tiroides y el descenso

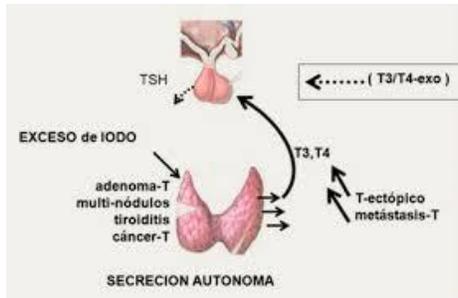
De secreción de hormonas tiroideas; provoca disminución

Del metabolismo basal, cansancio, sensibilidad al frío y, en la mujer,

Alteraciones menstruales.



Fisiopatología?



El hipotiroidismo se desarrolla a cualquier edad pero es más frecuente en adultos mayores, donde se manifiesta de manera sutil 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

Signos y síntomas?

Todo el cuerpo: fatiga, letargo o sentir frío

Desarrollo: crecimiento lento o pubertad tardía

Pelo: caída del pelo o sequedad

También comunes: agrandamiento de la tiroides, aumento de peso,

Coolesterol alto, disfunción sexual, estreñimiento

Factores de riesgo?

Si eres mayor de 60 años.

Tienes antecedentes familiares de enfermedad tiroidea.

Tienes una enfermedad autoinmune.



Diagnóstico y tratamiento?

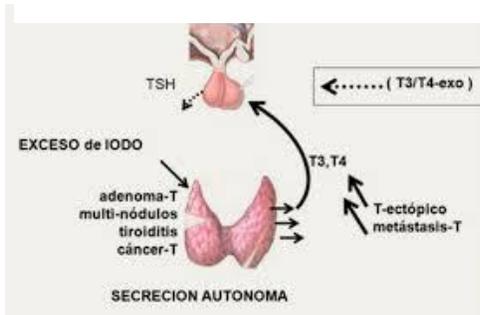
En general, el médico puede realizar una prueba para detectar una tiroides hipoactiva si te sientes demasiado cansado, tienes la piel seca, estreñimiento.

El tratamiento habitual para el hipotiroidismo supone el uso diario de la hormona tiroidea sintética levotiroxina (Levothroid, Synthroid, entre otros).

“Hipertiroidismo”

Que es el hipertiroidismo?

El hipertiroidismo se presenta con un Cuadro clínico característico por la hiperproducción De hormonas tiroideas por el tiroides, y obedece a múltiples causas.



Fisiopatología?

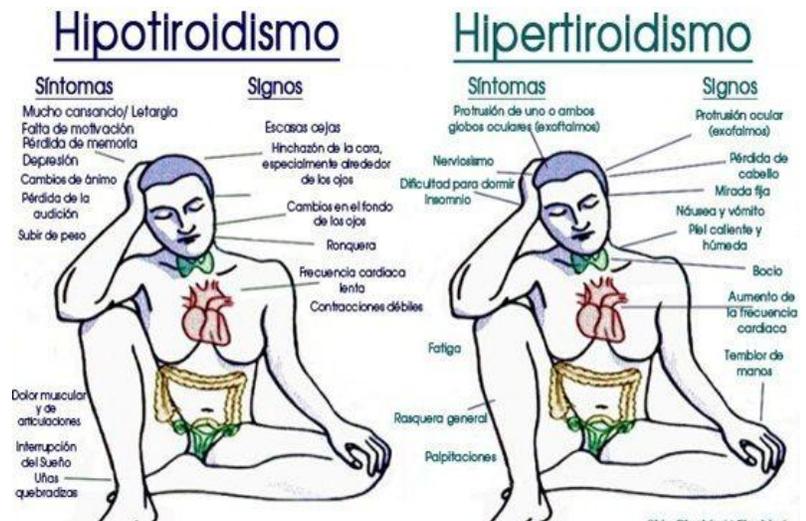
La sobre producción de Tiroxina (T4) y Tri-yodotironina (T3), producen una disminución de la hormona estimuladora de la tiroides (TSH). Esta se produce por tres mecanismos: sobre producción de hormona tiroidea, secreción excesiva de hormona tiroidea almacenada (tirototoxicosis), o por una fuente extra tiroidea o exógena (ejemplo, fármacos).

Signos y síntomas?

- Ansiedad.
- Dificultad para concentrarse.
- Fatiga.
- Depositiones frecuentes.

Factores de riesgo?

- Antecedentes familiares, especialmente de la enfermedad de Graves.
- Sexo femenino.



Diagnóstico y tratamiento?

DIAGNÓSTICO

Determinación de TSH en sangre

Aumenta en Hipotiroidismo Primario

Disminuida en Hipotiroidismo Hipofisario

Puede ser normal en algunos casos

Se establece el diagnóstico de bocio tóxico difuso ante la sospecha clínica, los valores de T3 y T4 libres y totales elevados y TSH suprimida.

Antitiroideos de síntesis (ATS): se recomiendan como tratamiento de primera línea. Una vez alcanzado el objetivo terapéutico, se recomienda mantener la mínima dosis eficaz.

Bibliografía

- Eckman M; Enfermería geriátrica. Manual Moderno. 2012
- Mickey S; Enfermería geriátrica. MC GRAW HILL. 2009
- Grif, A.J., Cuidados intensivos de enfermería en el adulto. MC GRAW HILL. 2006.