



Nombre de alumno:

Eligia Mabel Maldonado Domínguez

Nombre del profesor:

Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo:

Hipertiroidismo e hipotiroidismo

Materia:

Enfermería del Adulto

Grado:

6to cuatrimestre

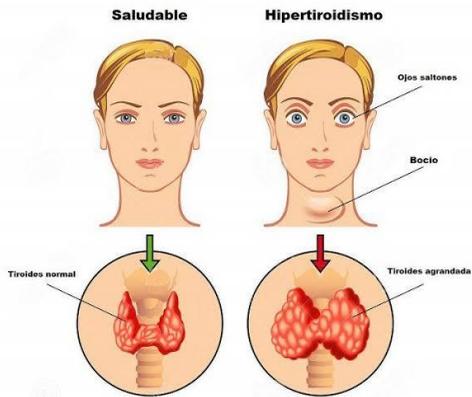
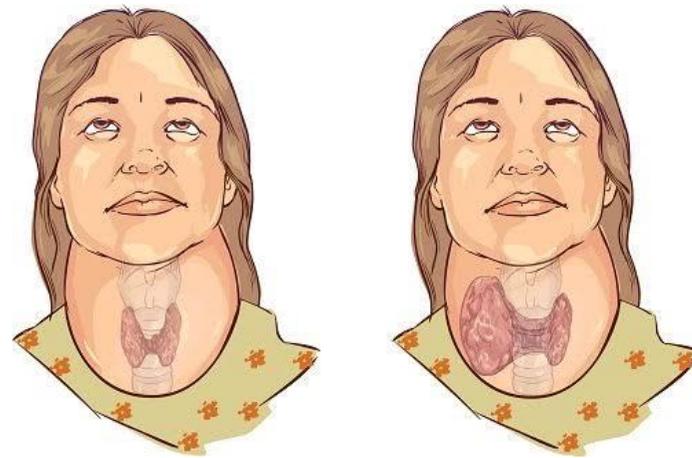
Grupo:

“C”

HIPERTIROIDISMO

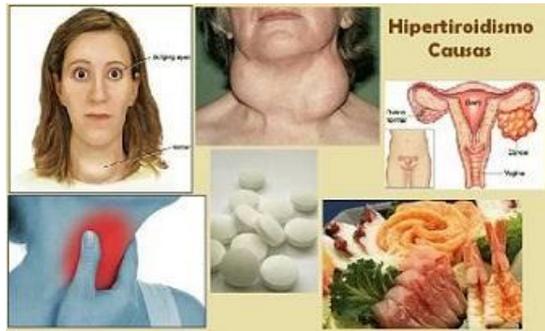
¿Qué es?

Es una afección en la cual la glándula tiroidea produce demasiada hormona tiroidea



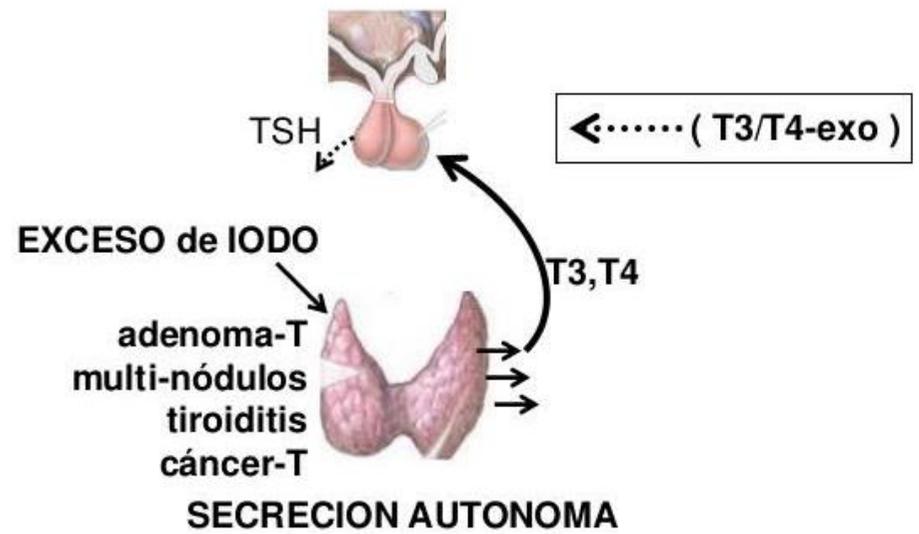
Causas

- Enfermedad de graves
- Inflamación
- Tomar demasiada hormona tiroidea
- Consumir demasiado yodo
- Tumores no cancerosos de la glándula tiroidea

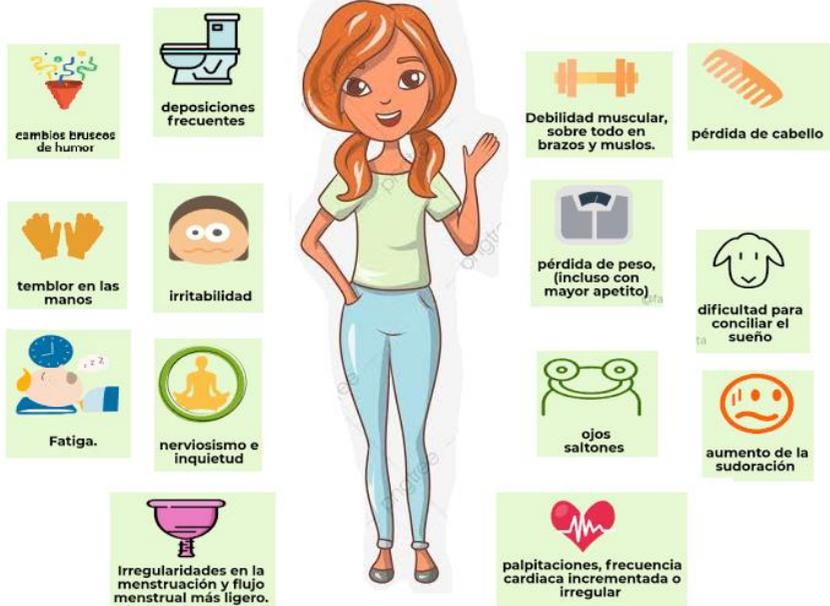


Yodo (mcg por 100g)	
Algas marinas 500-3000 mcg	Salmon 200 mcg
Caracoles 190 mcg	Olitas 60 mcg
Atún 50 mcg	Avena 20 mcg
Espinacas 20 mcg	Huevo 20 mcg
Leche 15 mcg	Frijol 12 mcg
Queso 11 mcg	Soja 8 mcg

Fisiopatología



Signos y síntomas



Factores de riesgo

- Edad: mayor de 50 años
- Sexo femenino
- Obesidad
- Cirugía de tiroides
- Exposición del cuello a tratamiento con radiación o rayos x



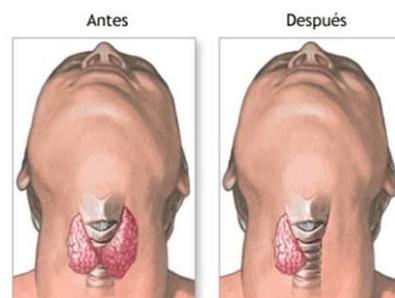
Diagnostico

- Exámenes de sangre
- Gammagrafía de captación de yodo radioactivo
- Ecografía de la glándula tiroidea

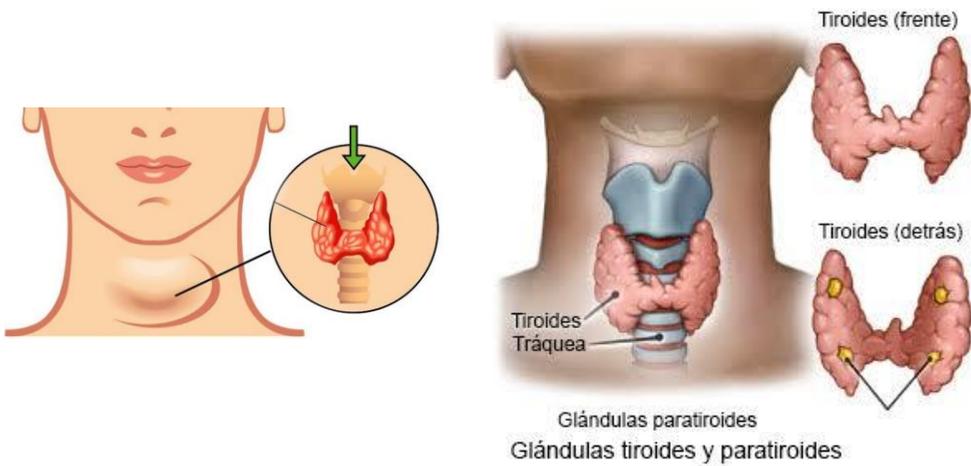


Tratamiento

- Medicamentos antitiroideos (propiltiouracilo o metimazol)
- Yodo radiactivo
- Cirugía para extirpar la tiroides

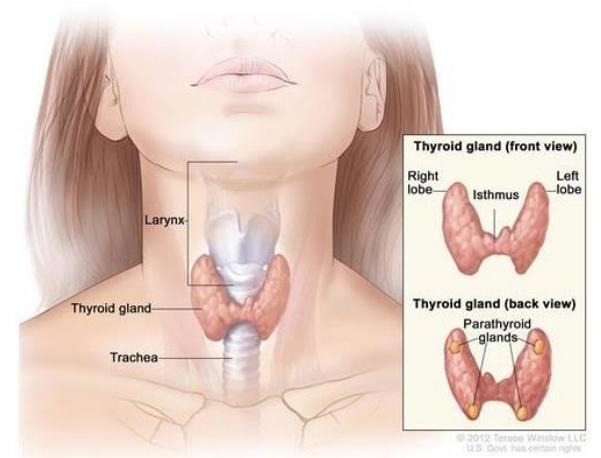


HIPOTIROIDISMO



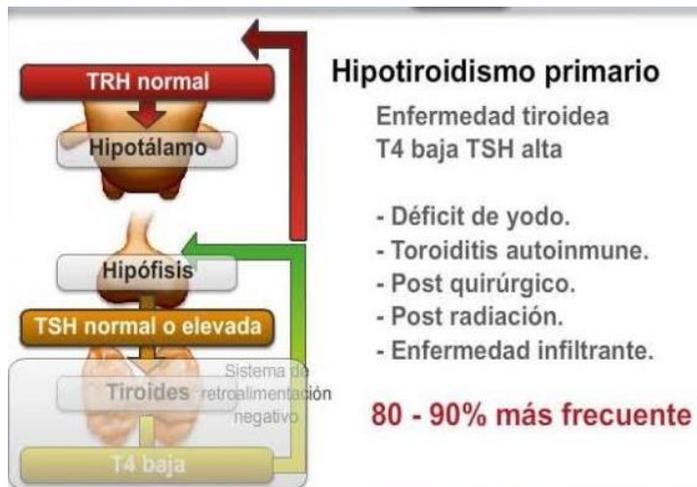
¿Qué es?

La glándula tiroidea no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea



Clasificación

- Hipotiroidismo primario
- Hipotiroidismo secundario o central
- Hipotiroidismo periférico



Epidemiología



Entre el 1 y el 3% de la población presentan indicios de hipotiroidismo con niveles de TSH o tiroiditis autoinmune.

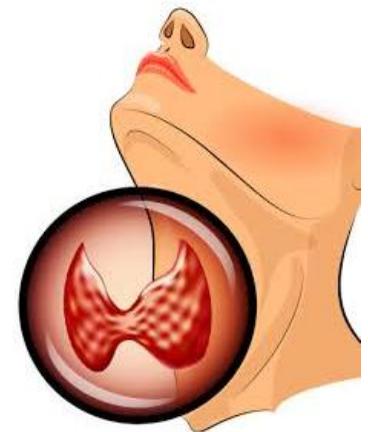
Signos y síntomas

CAUSAS

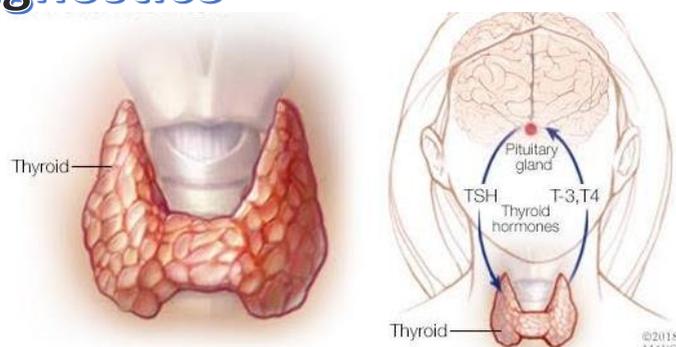
- ▶ HASHIMOTO
- ▶ EMBARAZO
- ▶ ESTRÉS EMOCIONAL

- ▶ CONDICIÓN GENÉTICA
- ▶ INSUFICIENCIA DE YODO

EL CUERPO HUMANO NO PRODUCE YODO POR SI MISMO, SE DEBE RECURRIR DE SUPLEMENTACIÓN CONSTANTE



Diagnostico



Se realiza mediante la determinación de TSH, T4, y T3. En el hipotálamo primario en TSH siempre esta elevada, y las T4 y T3.

Tratamiento



Consiste en aportar l-tiroxina (levotrroid) por vía oral, se inicia con dosis baja de 50mcg al día y se va aumentando cada 3 semanas

Bibliografía

UDS. (2020). Antología de Enfermería del Adulto .