

Súper nota hipo/híper tiroidismo



Alumno: Marvi Hernández ramos

Materia: medico quirúrgica 2

Profesor: Lic. Beatriz Gordillo López.

Carrera: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: Sexto A sábados

HIPERTIREOIDISMO

Cabelo fino e fraco
Olhos salientes
Suor excessivo
Inchaço na garganta
Problemas intestinais
Palpitações cardíacas
Tremor nas mãos
Aumento do apetite
Menstruação irregular

odysseedubienetre.be

Tratamientos:
Medicamentos tiroideos
Yodo radiactivo para destruir la glandula
Cirugia para extraer la tiroides

El tratamiento se indicara de acuerdo al grado de de la glandula y valorado por el profesional de salud adecuado

TRATAMIENTO DEL HIPERTIREOIDISMO

- Yodo radiactivo
- Medicamentos anti-tiroides
- Bloqueadores beta.
- Cirugía (tiroidectomía).

www.free-power-point-templates.com

Dx: agrandamiento de la tiroides
Cambio en la piel y uñas
Presión arterial baja
Aumento de la F/C
Ecografía de la glandula
Examen de TSH, T4, T3
Examen de glucosa
Nivel de colesterol
Temblor en las manos

Causas

Hipertireoidismo Primario
Enfermedad de Graves-Basedow
Bocio multinodular tóxico
Adenoma tóxico

Hipertireoidismo Secundario
Adenoma hipofisiario
Resistencia hormonas tiroideas

Tirotoxicosis por inflamación
Tiroiditis de evolución subaguda
Tiroiditis indolora ("silente")
Amiodarona
Radiación
Infarto de adenoma
Tirotoxicosis facticia

HIPERTIREOIDISMO

Exceso de la hormona tiroidea

Esta se produce como consecuencia de un aumento en la secreción de las hormonas tiroideas y dependiendo del origen se pueden clasificar en:

- HIPERTIREOIDISMO PRIMARIO (origen en la glándula tiroides).
- HIPERTIREOIDISMO SECUNDARIO (origen en la hipófisis o en el hipotálamo).

Es una afectación de la glándula que produce demasiada I-tiroidea la cual se denomina tiroides hiperactiva

Sintomas:

- Intolerante al calor
- Inquietus
- Perdida de peso
- Aumento de apetito
- Nerviosismo
- Temblor de mano
- exoftalmia

Se produce cuando no se produce la hormona tiroidea suficiente para el funcionamiento normal del cuerpo

TRASTORNOS TIROIDEOS

Asistencia de la tiroides y su patología

HIPOTIREOIDISMO

Síntomas - Hipotiroidismo

- Cabello seco y quebradizo
- Pérdida del cabello y cejas
- Hinchazón de la cara
- Agrandamiento de la tiroides (Bocio)
- Ritmo cardíaco lento
- Depresión
- Dolores musculares
- Fatiga
- Intolerancia al frío
- Uñas quebradizas
- Falta de memoria
- Periodos menstruales abundantes
- Piel seca
- Aritmias
- Infertilidad
- Aumento de peso
- Estreñimiento

Estreñimiento
Intolerante al frío
Rigidez corporal
Perdida de cabello
Crecimiento lento

Primario: no produce hormonas
Secundario: estimulación inadecuada de la hormona.
Periférico: los tejidos son incapaces de responder al estímulo de la hormona.
Puede ser congénito o adquirido.

¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DE HIPOTIREOIDISMO?

- HASHIMOTO
- EMBARAZO
- ESTRÉS EMOCIONAL
- CONDICIÓN GENÉTICA
- INSUFICIENCIA DE YODO

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

Card March

La detección se realiza mediante una determinación de TSH y de T4 y T3 en el caso si lo fuera del hipotiroidismo primario y la TSH siempre estará elevada

Consiste en administrar la hormona de L-tiroxina este tratamiento empieza con dosis bajas y se aumenta cada tres o cuatro semanas hasta poder tenerlo de forma normal

Tabla 1. Valores previos y posteriores al tratamiento

Bioquímico	14/08/17	23/08/17	Evolución
TSH	203,19 uU/ml	0,05 uU/ml	Disminuye
T3T	0,74 ng/ml	1,55 ng/ml	Aumenta
T4T	2,05 ug/dl	13,31 ug/dl	Aumenta
T3L	2,08 pg/ml	3,98 pg/ml	Aumenta
T4L	0,29 ng/dl	1,44 ng/dl	Aumenta
Act anti TPO	359,40 U/ml	85,10 U/ml	Disminuye
HOMA-IR	3,66	2,2	disminuye

Fuente: Clínica Hija

Fuente: antología