



ENFERMERIA DEL ADULTO

“Hipertiroidismo e hipotiroidismo”

LIC. EN ENFERMERIA

ALUMNA: YULISSA LIZETH GARCIA GREENE

PROF. BEATRIZ GORDILLO LOPEZ

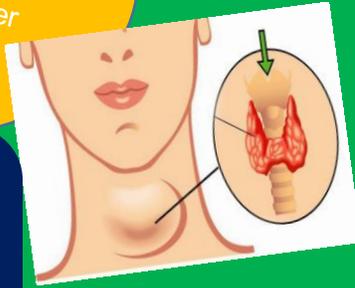
6TO CUATRIMTRE.

GRUPO: “A”

PASIÓN POR EDUCAR

HIPOTIROIDISMO

Refleja una glándula tiroidea hipo activa, la glándula tiroidea no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener al cuerpo funcionando normal.



Tratamiento: Aporte de I-tiroxina por vía oral, se indica con dosis bajas de 50 mg. Al día y se va aumentando cada 3 o 4 semanas con controles analíticos.

Hipotiroidismo primario: Incapacidad de producir hormona.

Hipotiroidismo secundario: Es debido a una estimulación inadecuada de una glándula tiroidea.

Hipotiroidismo periférico: Provocada por una incapacidad de los tejidos.

Sintomas:

Letargia.

Estreñimiento.

Rigidez.

Contractura muscular.

Menorraagia.

HIPERTIROIDISMO

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



La causa más común del hipertiroidismo es la enfermedad de graves, tomar demasiada hormona tiroidea, tumores no cancerosos, tumores de testículos u ovarios, consumir demasiados alimentos que contengan yodo.

Hipertiroidismo



- Caída del cabello
- Ojos saltones
- Excesiva sudoración
- Agrandamiento de la Tiroides (Bocio)

Sintomas:

Fatiga.

Bocio.

Temblor en las manos.

Intolerancia al calor.

Aumento del apetito.

Aumento de sudoración.

Problemas de sueño.

Perdida de peso.

Tratamiento:

Medicamentos anti-tiroideos, yodo radioactivo, betabloqueadores, cirugía (tiroidectomía).