

TEMA: súper nota de hipotiroidismo he hipertiroidismo

**Nombre: Rosmery Magdalena Chic
Capriel**

Profesora: Gordillo López Beatriz

Materia: enfermería del adulto

L.I.C: en enfermería

6TO cuatrimestre

Grupo: A

Clasificación

Hipotiroidismo primario: si se localiza en la glándula tiroides

Hipotiroidismo periférico: por resistencia periférica hormonal

Hipotiroidismo secundario o central: si se situada en la región hipofisaria o a nivel hipotalámico

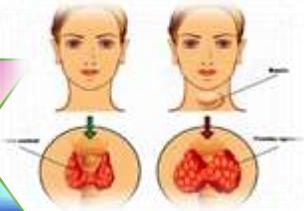
El hipotiroidismo es la deficiencia de hormona tiroidea. Se diagnostica en función de las características clínicas como el aspecto facial típico, el habla lenta con voz ronca y la piel seca, además de la concentración baja de hormonas tiroideas. El manejo requiere el tratamiento de la causa y la administración de tiroxina.

Fisiopatología

Hipotiroidismo

Significa que la glándula tiroidea no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal

Signos y síntomas



Hipotiroidismo secundario o central

Hipotiroidismo primario

Etiología

Según el nivel anatómico donde se produzca la disfunción.

Hipotiroidismo congénito primario permanente



Hipotiroidismo periférico



Hipotiroidismo congénito primario transitorio



Hipotiroidismo congénito

Hipotiroidismo genético central



Manifestaciones psiquiátricas



Manifestaciones neurológicas

Manifestaciones dermatológicas



Manifestaciones metabólicas

Manifestaciones ginecológicas



Manifestaciones oculares



Manifestaciones gastrointestinales: estreñimiento



Manifestaciones cardiovasculares



@farmaceutica

Etiología

Los pacientes pueden desarrollar hipertiroidismo debido a un aumento de la síntesis y la secreción de hormonas tiroideas (tiroxina [T4] y triyodotironina [T3]) en la glándula tiroidea como resultado de la presencia de estimuladores de la tiroidea en la sangre o de una hiperfunción tiroidea autónoma.



Fisiopatología

se caracteriza por hipermetabolismo y aumento de las concentraciones séricas de hormonas tiroideas libres. Los síntomas son numerosos e incluyen taquicardia, cansancio, pérdida de peso, nerviosismo y temblores. El diagnóstico es clínico y se basa en las pruebas de la función tiroidea.



Hipertiroidismo

se produce cuando la glándula tiroidea secreta demasiada hormona tiroxina. El hipertiroidismo puede acelerar el metabolismo del cuerpo, lo cual causa una pérdida de peso involuntaria

Latidos rápidos (taquicardia)

Cambios en los patrones de menstruación

Sensación de golpes en el pecho (palpitaciones)

Pérdida de peso involuntaria, aún cuando el apetito y el consumo de alimentos permanecen iguales o



Signos y síntomas

Latidos irregulares (arritmia)

Nerviosismo, ansiedad e irritabilidad

Aumento del apetito

Una glándula tiroidea agrandada (bocio),

Dificultad para dormir

Fatiga y debilidad muscular

Piel delgada

Aumento de la sensibilidad al calor

Temblores, normalmente se dan suaves temblores en las manos y los dedos

Cabello fino o frágil

Cambio en los hábitos intestinales, especialmente, mayor frecuencia en las defecaciones

Tratamiento

Medicamentos Antitiroideo y Beta bloqueador



El tratamiento consiste en fármacos antitiroideos

Los tratamientos incluyen la administración de yodo radiactivo, medicamentos y, en algunos casos, cirugía.



El historial médico y un examen físico. Durante la exploración física el médico tratará de detectar un fino temblor en los dedos cuando estás relajado, reflejos hiperactivos, cambios y temperatura de los ojos, piel seca

Análisis de sangre. Los análisis de sangre que miden la tiroxina y la hormona estimuladora de la tiroides (TSH) pueden confirmar el diagnóstico.

Ecografía de tiroides. Esta prueba utiliza ondas de sonido de alta frecuencia para producir imágenes de la tiroides.

Gammagrafía de tiroides. Durante el escaneo, se te inyectarán isótopos radioactivos en una vena a un lado del codo

Betabloqueadores. Aunque generalmente estos medicamentos se usan para tratar la presión arterial alta y no afectan los niveles de la tiroides, pueden aliviar los síntomas del hipertiroidismo, como el temblor, la frecuencia cardíaca acelerada y las palpitaciones.

Yodo radioactivo. Si se consume por vía oral, el yodo radioactivo se absorbe en la glándula tiroides, donde genera una reducción de la glándula y hace que desaparezcan los síntomas.

Cirugía (tiroidectomía). En caso de estar embarazada o de no tolerar las medicaciones anti-tiroideas, o si no quieres o no puedes tomar yodo radiactivo, puedes llegar a pasar por una cirugía de tiroides, aunque son pocos los casos.

Medicamentos anti-tiroideos. Estos medicamentos reducen gradualmente los síntomas del hipertiroidismo previniendo que la glándula tiroides produzca cantidades excesivas de hormonas

Diagnostico



Factores de riesgo

La exposición a la radiación

Enfermedades tiroideas

Herencia de gen alterado

Sexo



Obesidad

Tratamiento

Bibliografía

Antología proporcionada por la profesora que imparte la materia

<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/trastornos-tiroideos/hipotiroidismo>

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/digestivas/hipotiroidismo.html>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hyperthyroidism/symptoms-causes/syc-20373659>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hyperthyroidism/diagnosis-treatment/drc-20373665>

<http://www.oncohealth.eu/es/asistencia/areas-funcionales/area-cancer-endocrino/tiroides/cancer-tiroides/causas-factores-riesgo>