



ASINGATURA:
ENFERMERIA DEL ADULTO

CARRERA:
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

GRADO Y GRUPO:
6° "A"

MODALIDAD:
SEMIESCOLARIZADO (SÁBADO)

CATEDRÁTICO:
GORDILLO LOPEZ BEATRIZ

ALUMNA:
LÓPEZ TRUJILLO GUADALUPE MONTZERRATH

NÚMERO DE MATRÍCULA:
409418071

HIPOTIROIDISMO

DEFINICIÓN

Refleja una glándula tiroides hipoactiva, la glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal



SEVERIDAD

Hipotiroidismo subclínico TSH elevados, con hormonas tiroideas libres dentro de rangos normales

Hipotiroidismo clínico (baja concentración de t4 libre en suero con TSH elevada

90% son primarios de los cuales 70% son subclínicos.

CLASIFICACIÓN

Hipotiroidismo primario (si se localiza en la glándula tiroides),
Hipotiroidismo secundario o central (si se sitúa en la región hipofisaria o a nivel hipotalámico) o
Hipotiroidismo periférico (por resistencia periférica hormonal)
Hipotiroidismo congénito (se presenta en el momento de nacer, o incluso antes)

EPIDEMIOLOGIA

Según el lugar geográfico y las poblaciones, admitiéndose que entre el 1 y el 3 % de la población general



ETIOLOGIA

Hipotiroidismo primario

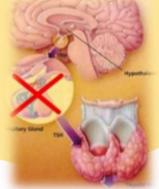
Está causado por la incapacidad de la glándula tiroides para producir suficiente cantidad de hormona



ETIOLOGIA

Hipotiroidismo central

Es debido a una estimulación inadecuada de tiroides, por un defecto a nivel hipofisario o hipotalámico



ETIOLOGIA

Hipotiroidismo congénito primario transitorio.

La función tiroidea se normaliza en un tiempo variable

ETIOLOGIA

Hipotiroidismo congénito primario permanente

Digénesis tiroideas: son alteraciones en la morfogénesis de la glándula tiroides



ETIOLOGIA

Hipotiroidismo periférico

Incapacidad de los tejidos blandos para responder a la hormona tiroidea "Resistencia a la hormona tiroidea", o por la inactivación periférica de las hormonas tiroideas

ETIOLOGIA

Hipotiroidismo congénito central (hipotálamo-hipofisario).

Existe una falta de estímulo hipotálamo-hipofisario sobre la glándula tiroides.

ETIOLOGIA

ADQUIRIDO

Déficit de yodo, tiroiditis



Hipotiroidismo subclínico: nivel persistentemente alto de TSH, mientras que los niveles circulantes de hormonas tiroideas libres (T4 y T3) están dentro de rangos de normalidad

Hipotiroidismo clínico o manifiesto: niveles elevados de TSH, junto con niveles por debajo del rango de normalidad de las hormonas tiroideas libres (T4 y T3).

DIAGNOSTICO: perfil tiroideo

TRATAMIENTO l-tiroxina 50 mcg al día dosis inicial, control de parámetros



SISTEMAS AFECTADOS:
 URINARIO (urea, creat, albuminuria),
 NERVIOSO (letargia, trastornos psiquiátricos),
 GENITAL (infertilidad)



FASCIES HIPOTIROIDEA

Amimia, blefaroptosis, edema palpebral o periorbitario, labios gruesos, macroglosia, voz ronca, alopecia, piel engrosada

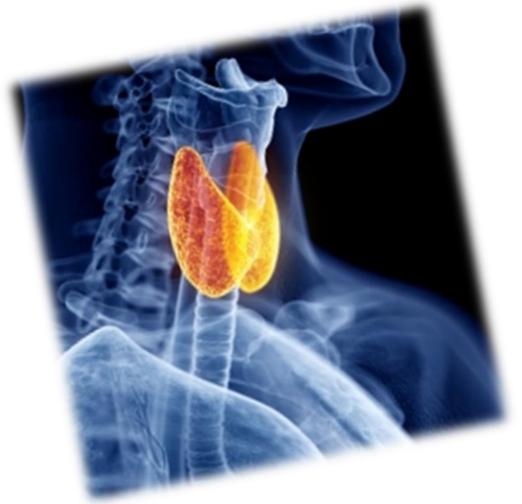


CUADRO CLINICO
 inespecíficos y de inicio insidioso. la letargia, el estreñimiento, la intolerancia al frío, rigidez, contractura muscular, el síndrome del túnel carpiano y la menorragia

Sintomas - Hipotiroidismo



HIPERTIROIDISMO



DEFINICIÓN

afección en la cual la glándula tiroidea produce demasiada hormona tiroidea. La afección a menudo se denomina "tiroides hiperactiva"

CAUSAS

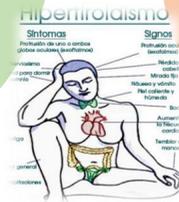
- enfermedad de graves
- inflamación de la tiroides debido a infecciones virales o medicamentos
- tomar demasiada hormona tiroidea
- tumores no cancerosos de la glándula tiroidea o de la hipófisis
- tumores de los testículos o de los ovarios
- someterse a exámenes imagenológicos médicos con medio de contraste que tenga yodo

Síntomas

dificultad para concentrarse
fatiga
deposiciones frecuentes
bocio o nódulos tiroideos
pérdida del cabello
temblor en las manos

síntomas:

intolerancia al calor
aumento del apetito
aumento de la sudoración
irregularidades en la menstruación en las mujeres



PRUEBAS DIAGNOSTICAS :

hinchazón o inflamación alrededor de los ojos
reflejos muy fuertes
cambios en la piel, cabello y uñas



PRUEBAS DIAGNOSTICAS :

presión arterial alta
Aumento de la frecuencia cardíaca
agrandamiento de la tiroides
temblor de las manos

síntomas:

nerviosismo
Taquicardia
inquietud
problemas del sueño
pérdida de peso



PRUEBAS DIAGNOSTICAS

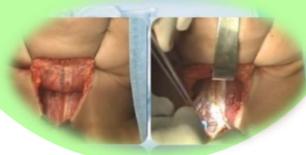
NIVELES DE T3 T4

GLUCOSA, COLESTEROL,
ECOGRAFIA



TRATAMIENTO:

medicamentos antitiroideos
Yodo radiactivo
Cirugía para extirpar la tiroides



Bibliografía

GORDILLO, B. (07 de 2020). Hipotiroidismo e hipertiroidismo. COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS. Recuperado el 10 de 07 de 2020