



**Alumno: Orlando Morales Domínguez**

**Profesor: Beatriz Gordillo López**

**HIPOTIROIDISMO E HIPERTIROIDISMO**

**Materia: Enfermería del adulto**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 6° Cuatrimestre**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de julio del 2020.

# HIPOTIROIDISMO

## Definición:

Disminución de producción de hormona tiroidea que el cuerpo necesita para funcionar de forma normal.



## Etiología

### Hipotiroidismo primario:

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

### Hipotiroidismo secundario o central:

Es debido a una estimulación inadecuada de una glándula tiroidea, o por un defecto a nivel hipofisario o hipotalámico.

### Hipotiroidismo periférico:

En situaciones muy raras, las manifestaciones clínicas del hipotiroidismo son provocadas por una 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.

### Hipotiroidismo adquirido:

- Déficit de yodo
- Tiroiditis

### Hipotiroidismo congénito:

La causa más frecuente de las alteraciones endocrinas del recién nacido es el hipotiroidismo congénito primario.

## De acuerdo a su severidad:

### Hipotiroidismo subclínico

El hipotiroidismo subclínico se produce cuando hay un nivel persistentemente alto de TSH, mientras que los niveles circulantes de hormonas tiroideas libres (T<sub>4</sub> y T<sub>3</sub>) están dentro de rangos de normalidad.

### Hipotiroidismo clínico o manifiesto

El hipotiroidismo clínico o manifiesto se produce cuando existen niveles elevados de TSH, junto con niveles por debajo del rango de normalidad de las hormonas tiroideas libres (T<sub>4</sub> y T<sub>3</sub>).

- Hipotiroidismo congénito primario permanente: Disgenesias tiroideas: son alteraciones en la morfogénesis de la glándula tiroidea
- Hipotiroidismo congénito primario transitorio. La función tiroidea se normaliza en un tiempo variable.
- Hipotiroidismo congénito central (hipotálamo-hipofisario). Existe una falta de estímulo hipotálamo-hipofisario sobre la glándula tiroidea.

## Signos y síntomas



- La letargia
- El estreñimiento
- La intolerancia al frío
- Rigidez
- Contractura muscular
- El síndrome del túnel carpiano y la menorragia.
- Amimia.
- Blefaroptosis.
- Edema palpebral o periorbitario.
- Macroglosia.
- Voz ronca.
- Piel engrosada.



El tratamiento consiste en el aporte de l-tiroxina por vía oral (levotróid). Se inicia con dosis bajas de 50 mcg al día y se va aumentando cada tres o cuatro semanas con controles analíticos hasta la normalización de la TSH. Posteriormente, cada seis meses se realizan controles periódicos de TSH: si está baja se debe reducir el tratamiento, si está elevada se debe aumentar y si está normal hay que mantener la misma dosis.

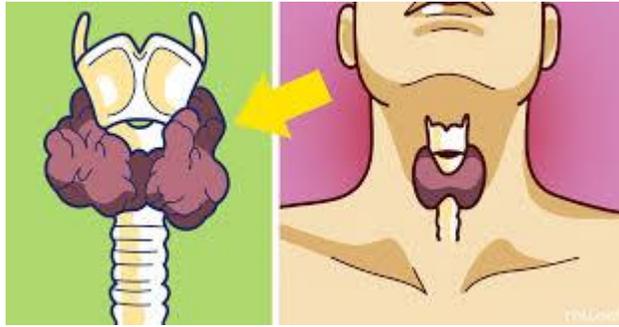
## Tratamiento

## Factores de riesgo

- Si eres mujer.
- Si eres mayor de 60 años.
- Tienes antecedentes familiares de enfermedad tiroidea.
- Tienes una enfermedad autoinmune, como diabetes tipo 1 o enfermedad celíaca.



# HIPERTIROIDISMO

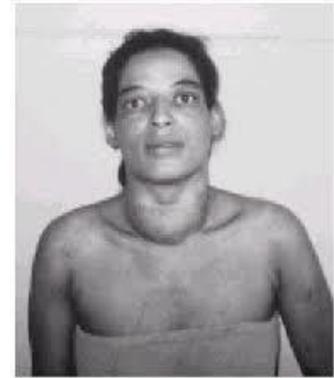


## Definición:

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

## Causas

- Enfermedad de graves (la causa más común de hipertiroidismo).
- Inflamación (tiroiditis) de la tiroidea debido a infecciones virales, algunos medicamentos o después del embarazo.
- Tomar demasiada hormona tiroidea.
- Tumores no cancerosos de la glándula tiroidea o de la hipófisis (poco frecuente).
- Tumores de los testículos o de los ovarios.
- Someterse a exámenes imagenológicos médicos con medio de contraste que tenga yodo (poco frecuente, y solo si existe un problema con la tiroidea).
- Consumir demasiados alimentos que contengan yodo (poco frecuente, y solo si existe un problema con la tiroidea).



- Dificultad para concentrarse
- Fatiga
- Deposiciones frecuentes
- Bocio (tiroides visiblemente agrandada) o nódulos tiroideos
- Pérdida del cabello
- Temblor en las manos
- Intolerancia al calor
- Aumento del apetito
- Aumento de la sudoración
- Irregularidades en la menstruación en las mujeres
- Nerviosismo
- Latidos cardíacos muy fuertes o frecuencia cardíaca muy acelerada (palpitaciones)
- Inquietud
- Problemas del sueño
- Pérdida de peso (o aumento de peso, en algunos casos)

## Signos y síntomas

- Desarrollo de mamas en los hombres
- Piel pegajosa
- Diarrea
- Hipertensión arterial
- Prurito o irritación en los ojos
- Comezón en la piel
- Náuseas y vómitos
- Ojos saltones (exoftalmos)
- Piel caliente o enrojecida
- Debilidad de caderas y hombros

## Tratamiento

- Medicamentos antitiroideos (propiltiouracilo o metimazol)
- Yodo radiactivo para destruir la tiroides y detener la producción excesiva de hormonas
- Cirugía para extirpar la tiroides



FUENTE: Diapositivas Universidad del Sureste, Hipotiroidismo e Hipertiroidismo por: Beatriz Gordillo López