

HIPERTIROIDISMO E HIPOTIROIDISMO

SUPER NOTA

Alumna: Hernández Santiago Yaneth del Rosario.

Docente: Gordillo López Beatriz.

Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: B

LIC. ENFERMERIA GENERAL

SEMIESCOLARIZADO

11/07/2020

HIPOTIROIDISMO

Es cuando la glándula tiroidea no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal.



ETIOLOGIA

Hipotiroidismo primario: Incapacidad de la glándula para producir suficiente cantidad de hormona.



Hipotiroidismo secundario o central: estimulación inadecuada o por defecto.

Hipotiroidismo periférico: incapacidad de los tejidos blandos para responder a la hormona tiroidea.

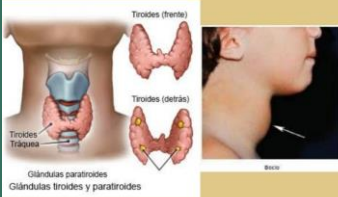
Hipotiroidismo congénito

Causa más frecuente de las alteraciones endocrinas del recién nacido



Hipotiroidismo adquirido

Es de comienzo tardío y menos intenso.



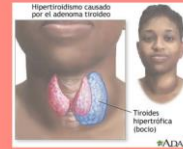
Tratamiento

Consiste en el aporte de I-Tiroxina por vía oral y tener un control.



HIPERTIROIDISMO

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



Síntomas

Fatiga



Perdida de cabello



Aumento del apetito

Bocio



Intolerancia al calor



Pérdida de peso



Problemas del sueño

Nerviosismo



Sudoración

Diagnóstico

Signos vitales

Exámenes de sangre para medir lo niveles de hormona tiroideaas TSH, T3 y T4.



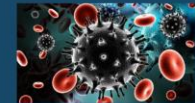
Factores de riesgo

Antecedentes familiares

Sexo femenino



Enfermedades crónicas



Síntomas

Aumento de peso



Estreñimiento

Piel seca



Fatiga

Depresión



Ritmo cardíaco lento

Factores de riesgo

Mujer



Edad avanzada



Enfermedad auto inmune



Cirugía de tiroides

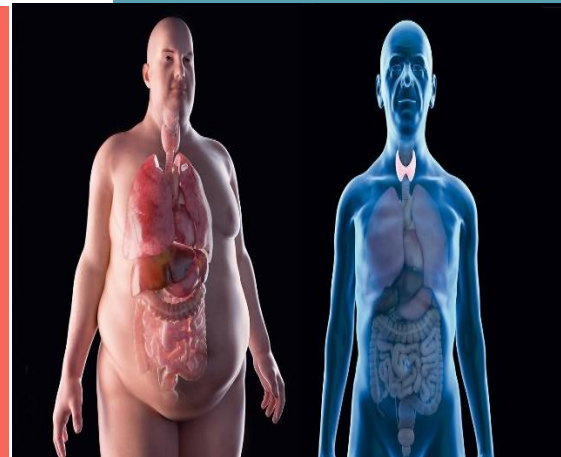


Embarazo



Diagnóstico

El diagnóstico se realiza mediante la determinación de TSH T4 y T3



Tratamiento

Medicamentos antitiroideos

Yodo

Cirugía

