



Materia:	Enfermería del adulto
Carrera:	Licenciatura en enfermería.
Cuatrimestre:	Sexto
Profesor (a):	Gordillo López Beatriz.
Actividad:	"Super nota"
No de tarea:	Tarea.
Elaborado por:	Víctor Argenis García Gómez
Grupo:	Grupo: "C"
Modalidad:	Semiescolarizado (sábado)
Lugar y fecha:	Comitán de Domínguez, a 06 de julio del 2020

Hipotiroidismo e Hipertiroidismo

Afección en la que la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea.

Etiología

- Tiroides crónica autoinmune
- Secundario a radiación o ablación quirúrgica del tiroides
- Fármacos

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 celiaca
- Recibiste tratamiento con yodo radioactivo o con medicamentos antitiroideos.
- Recibiste radioterapia en el cuello o en la parte superior del pecho.
- Tuviste una cirugía de tiroides (tiroidectomía parcial)
- Estuviste embarazada o diste a luz en los últimos seis meses.

	HIPOTIROIDISMO	HIPERTIROIDISMO
SIGNOS Y SÍNTOMAS	<p>hinchazón facial (especialmente alrededor de los ojos)</p> <p>cansancio/ letargia</p> <p>bradicardia</p> <p>sensación de frío</p> <p>uñas quebradizas</p>	<p>protusión ocular (exoftalmos)</p> <p>nerviosismo</p> <p>taquicardia</p> <p>calor</p> <p>sudoración</p> <p>tremor de manos</p>
DIAGNÓSTICO	<p>↑ TSH</p> <p>↓ T4</p>	<p>↓ TSH</p> <p>↑ T4</p>
TRATAMIENTO	Hormona tiroidea sintética (Levotiroxina)	Fármacos antitiroideos Yodo Radioactivo Cirugía (tiroidectomía)

tip: Hipotiroidismo vs Hipertiroidismo enfermania.com

La glándula tiroides produce más hormonas tiroideas de las que su cuerpo necesita.

Etiología

- Autoinmune
- De origen tiroideo
- Hipersecreción de TSH hipofisaria
- Destrucción de tejido tiroideo
- Exceso de gonadotropina
- Inducida por sobrecarga de yodo
- Tormenta tiroidea o crisis tirotoxicas

Factores de riesgo

- Antecedentes familiares, especialmente en la enfermedad de graves
- Sexo femenino
- Enfermedades crónicas