



**Nombre de alumno: Queili Yedani
Escandón López.**

**Nombre del profesor: Gordillo López
Beatriz**

**Nombre del trabajo: super nota de
hipotiroidismo e hipertiroidismo**

Materia: Enfermería del adulto

Grado: 6°

Grupo: "C"

Bibliografía:

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de julio de 2020.

www.msmanuals.com > es-mx > hogar > hipertiroidismo



Hipotiroidismo

Tratamiento

el tratamiento consiste en el aporte de l-tiroxina por vía oral. 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.

Diagnostico

El diagnóstico se realiza mediante la determinación de TSH, T4 y T3. En el hipotiroidismo primario, la TSH siempre está elevada, y las T4 y T3,

Etiología

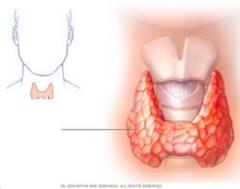
Etiología

Hipotiroidismo

- Hipotiroidismo primario
- Hipotiroidismo secundario o central



- Hipotiroidismo periférico



- Hipotiroidismo congénito
- Hipotiroidismo congénito primario permanente
- Hipotiroidismo congénito primario transitorio.
- La función tiroidea se normaliza en un tiempo variable.
- hipotiroidismo adquirido
- Hipotiroidismo clínico o manifiesto

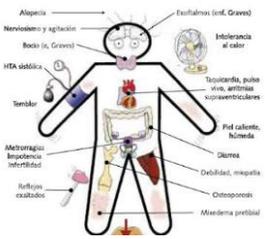


Síntomas

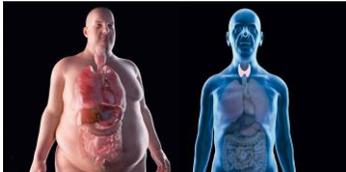
Hipertiroidismo

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

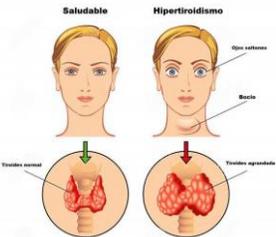
Causas-Síntomas



- rigidez
- contractura muscular
- el síndrome del túnel carpiano y la menorragia.

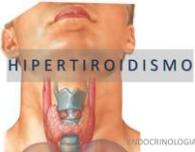


- la letargia
- el estreñimiento
- la intolerancia al frío



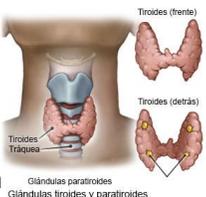
- dificultad para concentrarse
- fatiga
- deposiciones frecuentes
- bocio (tiroides visiblemente agrandada) o nódulos tiroideos
- pérdida del cabello
- temblor en las manos
- intolerancia al calor
- aumento del apetito
- aumento de la sudoración
- irregularidades en la menstruación en las mujeres
- nerviosismo
- latidos cardíacos muy fuertes o frecuencia cardíaca muy acelerada (palpitaciones)
- inquietud
- problemas del sueño
- pérdida de peso (o aumento de peso, en algunos casos)

Tratamiento



Factores de riesgo

- medicamentos antitiroideos (propiltiouracilo o metimazol)
- yodo radiactivo para destruir la tiroides y detener la producción excesiva de hormonas
- cirugía para extirpar la tiroides
- en caso de extirpar la tiroides con cirugía o destruirla con yodo radiactivo, sustituirlas con hormonas tiroidea por el resto de la vida
- los medicamentos llamados betabloqueadores se pueden recetar para tratar síntomas como frecuencia cardíaca rápida, temblores, sudoración y ansiedad, hasta que se pueda controlar el hipertiroidismo.



-Antecedentes familiares, especialmente de la enfermedad de Graves.

-Sexo femenino.

-Antecedentes médicos personales de determinadas enfermedades crónicas, como diabetes tipo 1, anemia perniciosa e insuficiencia suprarrenal primaria