

Nombre de alumnos: Carlos Eduardo
Morales García

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo
López

Nombre del trabajo: Hipertiroidismo e
Hipotiroidismo SUPERNOTA

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería del Adulto

Grado: 6°

Grupo: “C”

HIPOTIROIDISMO

¿QUÉ ES?

El hipotiroidismo significa que la glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Letargia
- Estreñimiento
- Intolerancia al frío
- Rigidez
- Contractura muscular
- Síndrome del túnel carpiano
- Menorragia

FACIES

- Amimia
- Blefaroptosis
- Edema palpebral
- Labios gruesos
- Macroglosia
- Voz ronca
- Alopecia
- Piel engrosada

SISTEMA NERVIOSO

- Letargia
- Cefalea
- Trastornos psiquiátricos



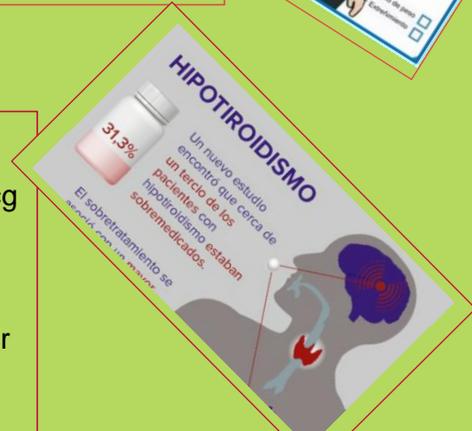
DIAGNÓSTICO

Determinación de TSH, T4 y T3



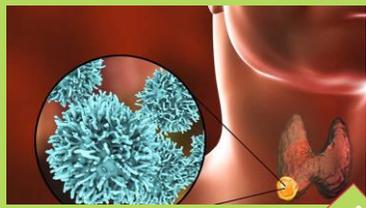
TRATAMIENTO

- L-tiroxina por vía oral con dosis bajas de 50 mcg al día y se va aumentando cada tres o cuatro semanas hasta que se normalice la TSH
- Después cada 6 meses se realizan controles periódicos de TSH, si está baja se debe reducir el tratamiento y si está elevada se debe aumentar, si esta normal mantener la dosis.

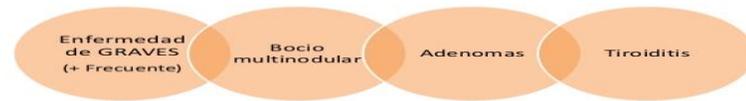


FACTORES DE RIESGO

- Género
- Cirugía de tiroides
- Edad
- Medicamentos
- Etnia
- Terapias radiactivas de yodo radiactivo en el cuello
- Antecedentes familiares
- Diabetes
- Artritis



ETIOLOGÍA



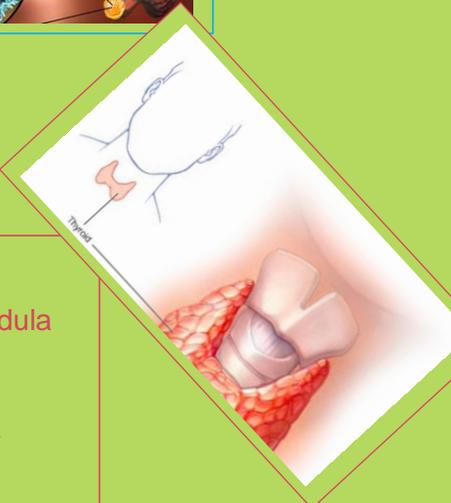
ETIOLOGÍA

SEGÚN NIVEL ANATÓMICO

- Hipotiroidismo primario
- Hipotiroidismo secundario o central
- HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO
 - Hipotiroidismo congénito primario permanente
 - Hipotiroidismo congénito primario transitorio
 - Hipotiroidismo congénito central
- HIPOTIROIDISMO ADQUIRIDO
- HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO
- HIPOTIROIDISMO CLÍNICO

FISIOPATOLOGÍA

- Hipotiroidismo primario(glándula tiroides)
- Hipotiroidismo secundario o central (región hipofisaria o a nivel hipotalámico) o
- Hipotiroidismo periférico (por resistencia periférica hormonal).



HIPERTIROIDISMO

¿QUÉ ES?

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

Hipertiroidismo causado por el adenoma tiroideo



SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dificultad para concentrarse
- Fatiga
- Depositiones frecuentes
- Bocio "tiroides visiblemente agrandada"
- Nódulos tiroideos
- Pérdida del cabello
- Temblor en las manos
- Intolerancia al calor
- Aumento del apetito
- Aumento de la sudoración

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Irregularidades en la menstruación en las mujeres
- Nerviosismo
- Latidos cardíacos muy fuertes
- Frecuencia cardíaca muy acelerada
- Inquietud
- Problemas del sueño
- Pérdida o aumento de peso

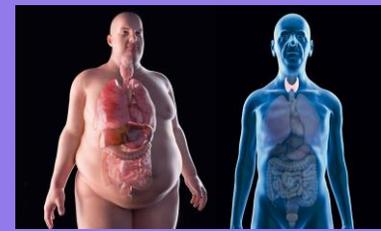


FACTORES DE RIESGO

- Enfermedad de graves
- Tiroiditis
- Demasiadas hormonas tiroideas
- Tumores no cancerosos de la glándula tiroidea o hipófisis
- Tumores de testículo o de ovarios
- Exámenes imagenológicos que contengan yodo
- Consumo excesivo de alimentos ricos en yodo

DIAGNÓSTICO

- Ecografía de glándula tiroides
- Gammagrafía de captación de yodo radioactivo
- Exámenes de sangre



TRATAMIENTO

- Medicamentos antitiroideos
- Yodo radiactivo
- Cirugía para extirpar la tiroides

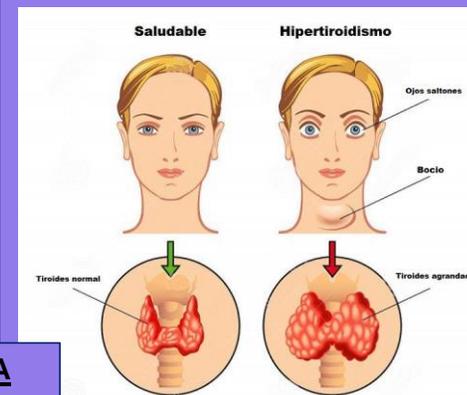


ETIOLOGÍA

Tiroiditis
Tirotoxicosis facticia
Amiodarona, litio
Silente y postparto

FISIOPATOLOGÍA

Tirotoxicosis
Enfermedad de graves
Crisis tiroidea



BIBLIOGRAFÍA

[Diapositivas de apoyo "hipotiroidismo e hipertiroidismo"](#)

