



LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

FISIOPATOLOGÍA II

INFOGRAFÍA → HIPERTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO.

DOCENTE: MIGUEL BASILIO ROBLEDO

ALUMNA: XOCHITL PÉREZ PASCUAL

CUARTO CUATRIMESTRE

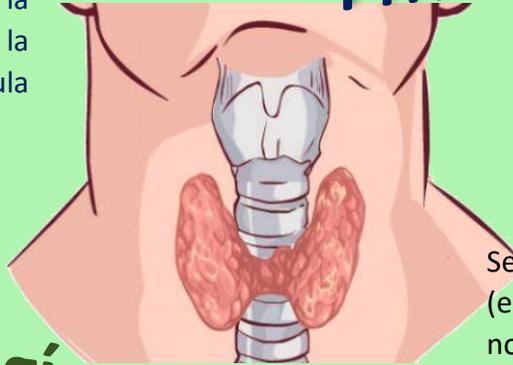
GRUPO "A"

TAPACHULA CHIAPAS

29/10/2020

Definición

Enfermedad caracterizada por la disminución de la actividad de la glándula tiroides.



HIPOTIROIDISMO

Fisiopatología

Se inicia por autoinmunidad contra la glándula tiroides (enfermedad de Hashimoto), en este caso la inmunidad no estimula a la glándula, sino que la destruye. En primer lugar, estos pacientes sufren una «tiroiditis» autoinmunitaria, es decir, una inflamación del tiroides, que provoca su deterioro progresivo y, en última instancia, la fibrosis de la glándula, con una secreción escasa o nula de hormonas tiroideas.



Manifestaciones

- ❖ Cansancio
- ❖ Olvidos frecuentes
- ❖ Depresión
- ❖ Menstruaciones abundantes
- ❖ Pelo seco y grueso
- ❖ Cambios de humor
- ❖ Aumento de peso
- ❖ Hipoactividad
- ❖ Artritis
- ❖ Enlentecimiento de los procesos metabólicos corporales.
- ❖ Voz ronca
- ❖ Piel seca y gruesa
- ❖ Estreñimiento

Etiología

- ❖ Extirpación quirúrgica de toda o parte de la glándula.
- ❖ Sobredosis con tratamiento antitiroideo.
- ❖ Disminución del efecto de la hormona liberadora de tirosina segregada por el hipotálamo.
- ❖ Disminución de la secreción de hormona estimulante del tiroides por parte de la hipófisis.
- ❖ Atrofia de la glándula tiroidea.

Estrategias y recomendaciones nutricionales

Alimentos recomendados

- ❖ Vegetales y leguminosas
- ❖ Cereales
- ❖ Frutas y Frutos secos
- ❖ Hierbas y especias aromáticas
- ❖ Algas marinas y Mariscos

Alimentos no recomendados

- ❖ Alimentos bociógenos: col, rábanos, apio, calabaza, lechuga, pepinos, zanahorias, berenjenas, cebolla, papas, trigo, naranjas, limones, aguacates, ciruelas, uvas, nueces, cacahuates.

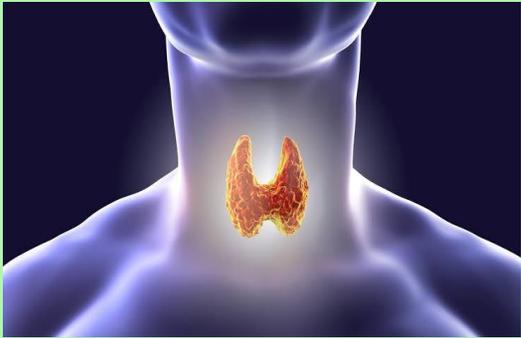
nutrientes

- ❖ Consumir frecuentemente: yodo, selenio, vitamina B12, grasas omega-3.



Definición

Enfermedad caracterizada por la hiperactividad de la glándula tiroidea.



Etiología

- ❖ ingesta excesiva de yodo
- ❖ estrés
- ❖ sexo femenino
- ❖ corticoides
- ❖ toxinas.

HIPERTIROIDISMO

Fisiopatología

La glándula tiroidea es estimulada constantemente por los autoanticuerpos circulantes que se unen al receptor de TSH, la secreción hipofisaria de TSH es suprimida por la elevada producción de hormonas tiroideas. Estos anticuerpos estimulantes de la tiroides provocan la liberación de hormonas tiroideas y tiroglobulina (Tg), y también estimulan la captación de yodo, la síntesis de proteínas y el aumento de tamaño de la glándula tiroidea.



Manifestaciones

- ❖ Intolerancia al calor
- ❖ sudoración
- ❖ Pérdida de peso
- ❖ Alteraciones del apetito
- ❖ Depositiones frecuentes Cambios en la visión
- ❖ Cansancio y debilidad muscular
- ❖ Trastornos menstruales
- ❖ Alteraciones de la fertilidad
- ❖ Alteraciones mentales
- ❖ Problemas de sueño
- ❖ Temblores
- ❖ Aumento de tamaño de la tiroides

Estrategias y recomendaciones nutricionales

Considerar

- ❖ Proteínas: 0,8 g/kg/día
- ❖ Yodo: (una vez descartadas enfermedades autoinmunitarias): 150 µg/día
- ❖ Selenio: 75-200 µg/día
- ❖ Cinc: 10 mg/día
- ❖ Vitamina D: 1.000 UI/día
- ❖ Vitamina E 100 UI/día
- ❖ Vitamina C: 100-500 mg/día

Reducir o eliminar

- ❖ Gluten (presente en trigo, cebada, centeno y avena)
- ❖ Soja procesada
- ❖ Alimentos bociógenos crudos en cantidades excesivas



Bibliografía

(apolo, 2015)

(Hall, 2016)

(Mosby, 2003)

(Mahan, 2013)