

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA:

NUTRICION

MATERIA:

FISIOPATOLOGIA

TEMA:

INFOGRAMA HIPERTIROIDISMO E HIPOTIROIDISMO

CATEDRATICO:

BACILIO ROBLEDO MIGUEL

ALUMNO:

PUI RAMIREZ MANSENG

LUGAR:

TAPACHULA DE CORDOBA Y ORDOÑEZ, CHIAPAS

29 DE OCTUBRE DEL 2020

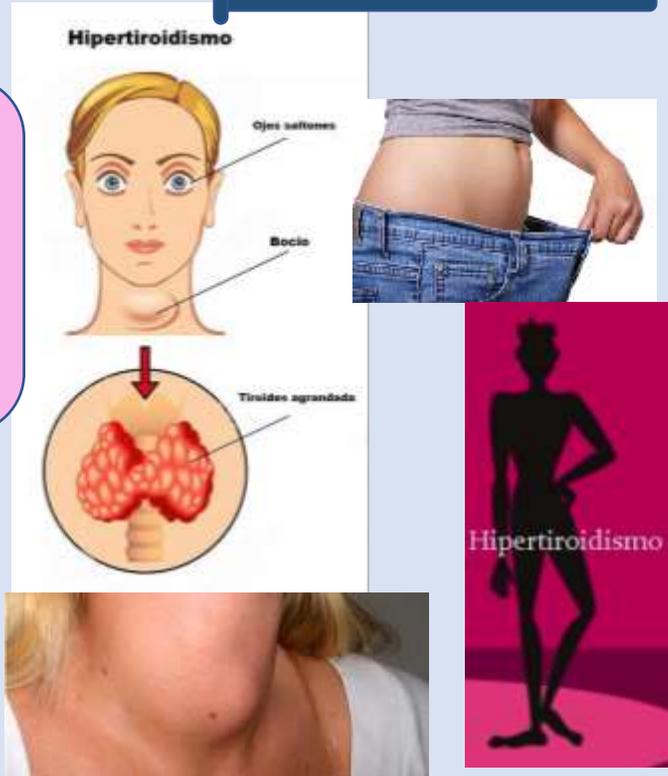
Hipertiroidismo

Etiología

- ✚ Enfermedad de Graves-Basedow
- ✚ Bocio multinodular toxico
- ✚ Adenoma hiperfuncionante (toxico)
- ✚ Síndrome de Marine-Lenhard
- ✚ Hipertiroidismo por exceso de yodo
- ✚ Tiroiditis destructiva
- ✚ Tiroiditis subaguda de Quervain

Causas raras:

- Adenoma hipofisiario tirotrofo
- Coriocarcinoma
- Estruma ovárica
- Carcinoma folicular tiroideo
- Hipertiroidismo facticio



Definición: Situación clínica caracterizada por la exposición prolongada de el organismo a un exceso endógeno o exógeno de hormonas tiroideas. Existe aumento de actividad por encima de lo normal de la glándula tiroides.

Síntomas y signos

- Astenia, adinamia, disminución de la fuerza muscular.
- Adelgazamiento
- Apetito normal o aumentado.
- Temblor, hiperreflexia.
- Sudoración, intolerancia al calor.
- Nerviosismo ansiedad, desasosiego, insomnio.
- Palpitaciones, taquicardia, extrasistolia, fibrilación auricular.
- Exoftalmos, quemosis, retracción palpebral, molestias oculares.
- Piel caliente y húmeda.
- Mixedema pretibial, acropaquía tiroidea.
- Bocio difuso o nodular, o tiroides normal.
- Soplo tiroideo.
- Hipertensión sistólica con aumento de la tensión diferencial.
- Disnea, insuficiencia cardiaca.
- Diarrea
- adenopatías

Alimentos recomendados

alimentos que secuestran el yodo	crucíferas, coliflor, brécol, col, coles de bruselas y rábano.
Frutos secos	castañas y nueces
Legumbres	garbanzos y cacahuets
Cereales	mijo, trigo
Semillas	semillas de lino y los piñones
Ácido cafeico	apio, naranja, limón, zanahoria, aguacate, ciruela, berenjena, melocotón
Ácido elágico	granada y uva
Litio	cebolla, espárragos, endibias, melón, perejil, patata.

SEMILOGIA MEDICA.
Argente – Alvarez. 1ª
edición. Editorial
Panamericana.

Predominio en la mujer con respecto al hombre de 10:1, puede verse desde la niñez hasta la senescencia. Mas común entre los 20-50 años.

Epidemiología: Prevalencia de 2% en la población total. Incidencia estimada de 300 nuevos casos por millón de habitantes por año

Definición: situación clínica derivada de la disminución, en grado variable, en la producción, y secreción de hormonas tiroideas, tiroxina y triyodotironina.

Hipotiroidismo

Epidemiología: trastorno funcional endocrino mas frecuente, sobre todo en la mujer, con cifras de prevalencia aproximadamente 0.5 a 4% en la población en general.

Etiología:

→ Hipotiroidismo secundario (hipotalámico/hipofisario):

- Perdida de tejido funcional hipotalámico-hipofisario: tumores, cirugía o radioterapia hipofisaria, traumatismo del cráneo, necrosis isquémica por hemorragia posparto, apoplejía hipofisaria, sección del tallo, aneurisma de la carótida interna, infecciones, enfermedades infiltrantes, hipofisitis linfocítica crónica.
- Defectos funcionales en la biosíntesis y secreción de la TSH.

→ Hipotiroidismo primario:

- Perdida funcional de tejido tiroideo: tiroiditis crónica autoinmune, hipotiroidismo autoinmune reversible, tiroiditis infecciosa, tiroiditis subaguda, radioterapia del cuello.
- Defectos funcionales en la biosíntesis y secreción de hormonas tiroideas.

→ Hipotiroidismo periférico:

- Tumores que expresan actividad de yodinasas de tipo 3: hemangiomas, hemangioendoteliomas, fibrosarcomas.
- Síndromes de menos sensibilidad o de hiposensibilidad de las hormonas tiroideas: resistencia periférica a la acción de las HT, defectos en el transporte celular de la HT y defectos en el metabolismo.



Síntomas y motivos de consulta	signos
Astenia, cansancio fácil	Facies abotagada
Calambres, parestesias	palidez
Dolores musculares, artralgias	Palmas y plantas amarillentas
Aumento de peso, edema	Depilación de la cola de las cejas
Caída del cabello	Piel fría, rugosa, seca y descamativa
Uñas frágiles	Reflejos lentos
Constipación	Rodete miotónico
Somnolencia	Distensión abdominal, meteorismo
Intolerancia al frío	Voz ronca, palabra lenta
Disfunción sexual eréctil	Macroglosia
Hipermenorrea, amenorrea	Bradycardia, hipertensión arterial
Infertilidad	Bocio o tiroides no palpable

