

# PRESENTACIÓN



**CARRERA:** Lic. en enfermería.

**MATERIA:** Patología del adulto.

**ACTIVIDAD 1:** Infografía comparativa sobre hipotiroidismo – hipertiroidismo y diabetes mellitus tipo 1 – diabetes mellitus tipo 2.

**UNIDAD IV:** Problemas endocrinos.

**DOCENTE:** Dr. Miguel Basilio Robledo.

**ALUMNA:** Deyanira Santiago Pacheco.

**MODALIDAD:** Escolarizado.

**MATRICULA:** 422419083.

**FECHA:** 27/07/21.

## Bibliografía.

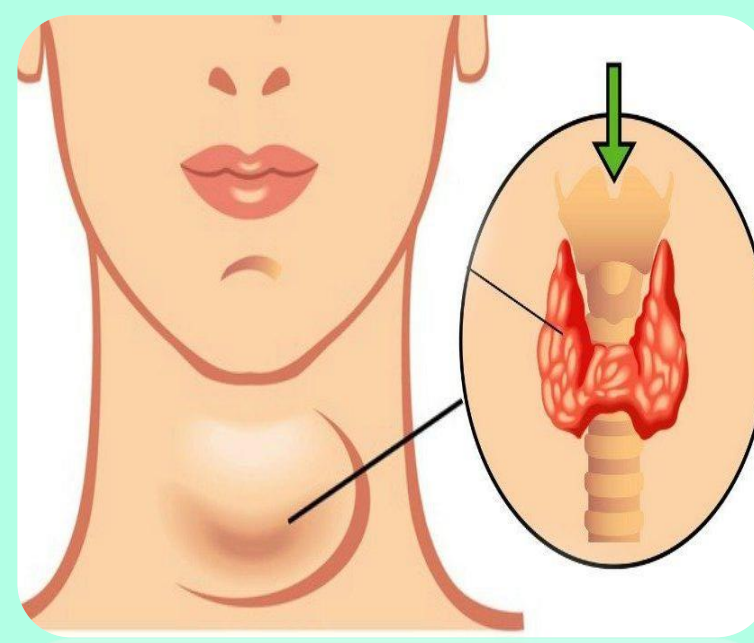
Libro Porth Fisiopatología. Alteraciones de la salud conceptos. Autores: Sheila Grossman / carol mattson porth. 9.ª edición.

Libro ANATOMICAL CHART COMPANY. ATLAS DE Fisiopatología. Bookmedicos.org. Autor: Julie G. Stewart. 4.ª EDICIÓN.

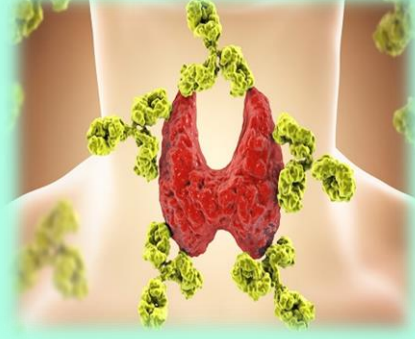


# HIPOTIROIDISMO

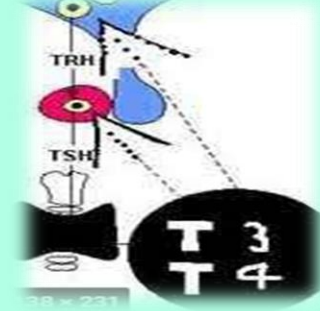
Ocurre cuando la glándula tiroidea no produce suficientes hormonas tiroideas para satisfacer las necesidades del cuerpo y el metabolismo se ralentiza.



## CAUSAS



Deficiencia de yodo.



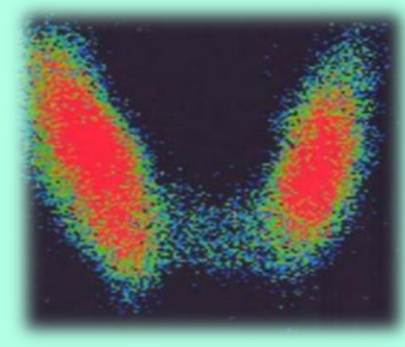
Postablatoivo.



Administración de yodo radioactivo en tratamiento del hipertiroidismo.



Tiroiditis de Hashimoto.



Aplasia tiroidea - hipoplasia.



Fármacos como: litio, amiodarona e inhibidores de la tirosininasas.

## FACTORES DE RIESGO

- ✓ Es mas frecuente en las mujeres que en los hombres.
- ✓ 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.
- ✓ Dieta baja o con exceso de yodo.

## SÍNTOMAS



## RECOMENDACIONES

### TRATAMIENTO



Levotiroxina.



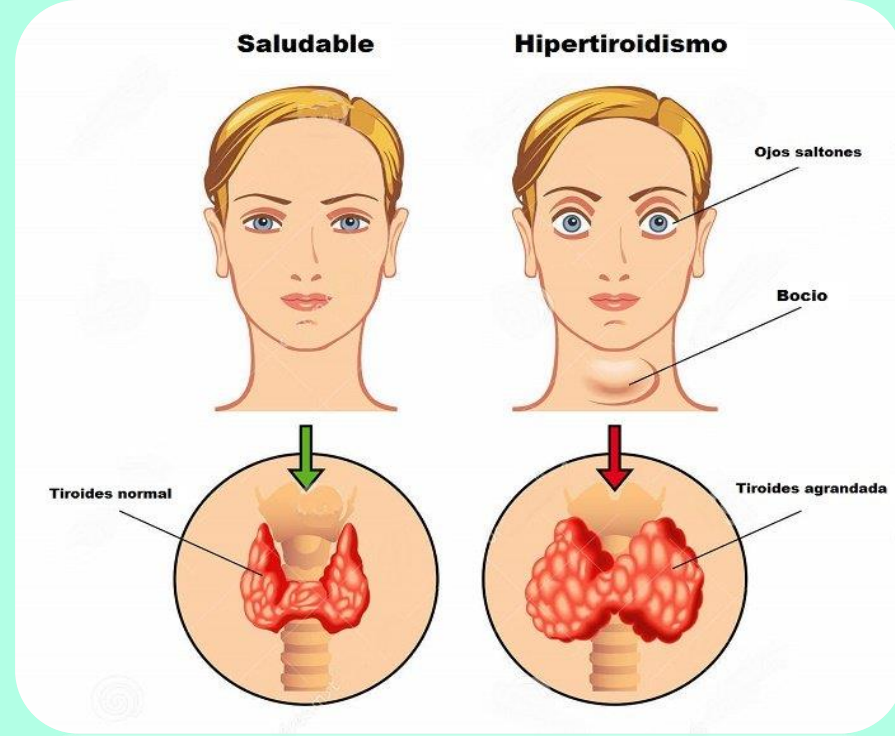
Liotironina.

- Consumir una dieta alta en fibra, presente en las frutas, vegetales y granos enteros.
- Preferir las carnes menos grasosas, pescados, mariscos, lácteos descremados.
- Consumir alimentos ricos en yodo como: ajo, perejil, mariscos, albahaca, yema de huevo, rábano, leche descremada, pescados y sal comercial yodada.
- Mantener una adecuada ingesta de antioxidante selenio. Su contenidos se ha identificado en ciertos alimentos (nueces, pescados y lácteos).
- Aumentar el consumo de alimento ricos en calcio (yogurt light y requesón).
- Evitar alimentos procesados y refinados.
- Reducir el consumo de alimentos que aumentan la excreción fecal de tiroxina: harina de soja y aceite de girasol.



# HIPERTIROIDISMO

Es un desequilibrio metabólico que resulta de la sobreproducción de la hormona tiroidea, por lo consiguiente el metabolismo se acelera. Es decir la glándula tiroidea produce demasiadas hormonas.



## CAUSAS



Enfermedad de Graves.



El bocio multinodular.



El adenoma tiroideo.



Fármacos que contienen yodo.

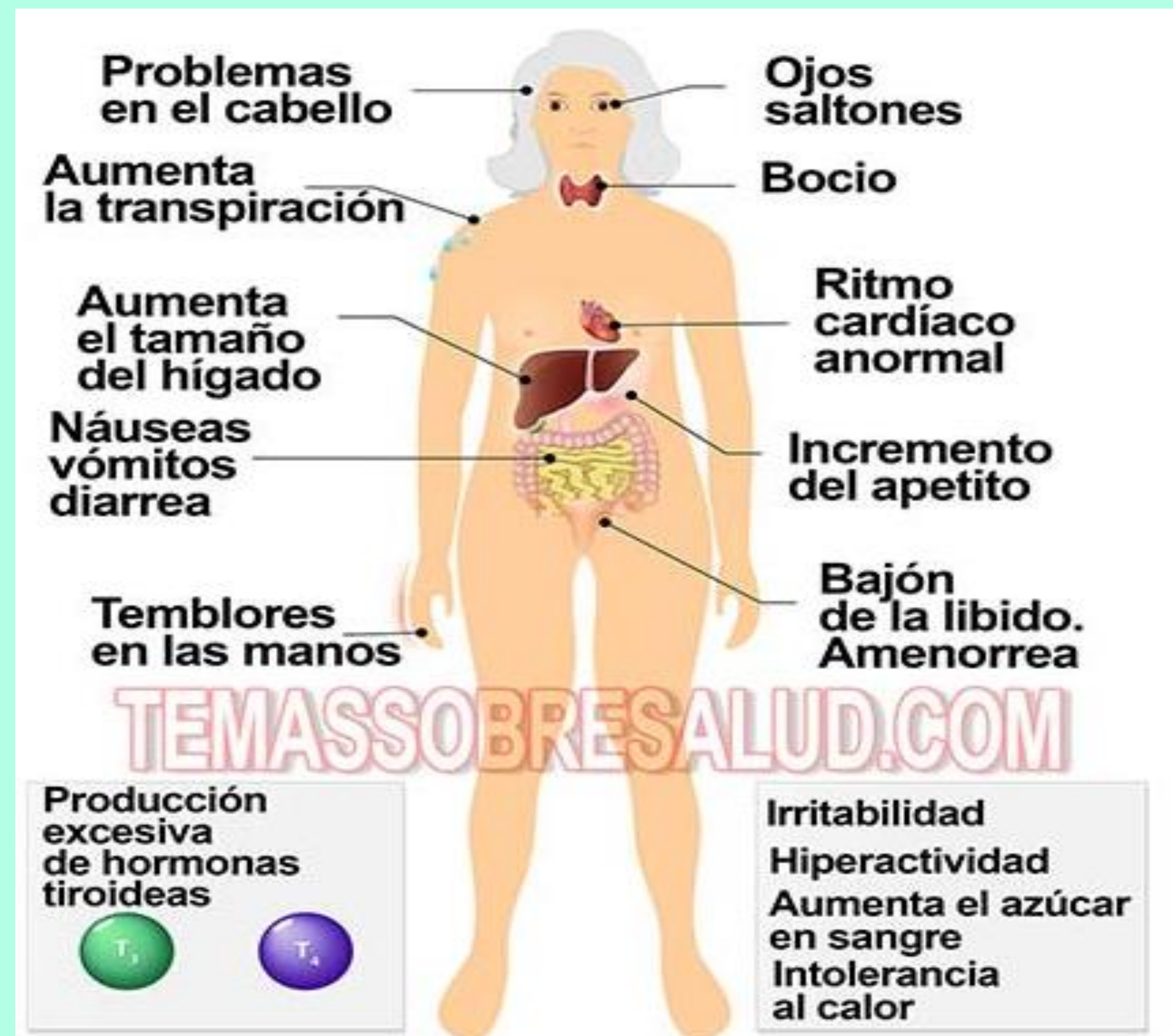


Tiroiditis.

## FACTORES DE RIESGO

- ❖ Antecedentes familiares, especialmente de la enfermedad Graves.
- ❖ El sexo femenino.
- ❖ Tener entre 30 y 40 años de edad.
- ❖ Antecedentes de enfermedades crónicas como diabetes tipo 1, anemia perniciosa e insuficiencia suprarrenal primaria.

## SÍNTOMAS



## TRATAMIENTO

- Yodo radioactivo por vía oral.
- Medicamentos antitiroideos: metimazol y propiltiouracilo.
- Betabloqueadores (esmolol o propranolol): pueden aliviar los síntomas del hipertiroidismo, como el temblor, la frecuencia cardíaca acelerada y las palpitaciones.
- Cirugía (tiroidectomía).



## RECOMENDACIONES

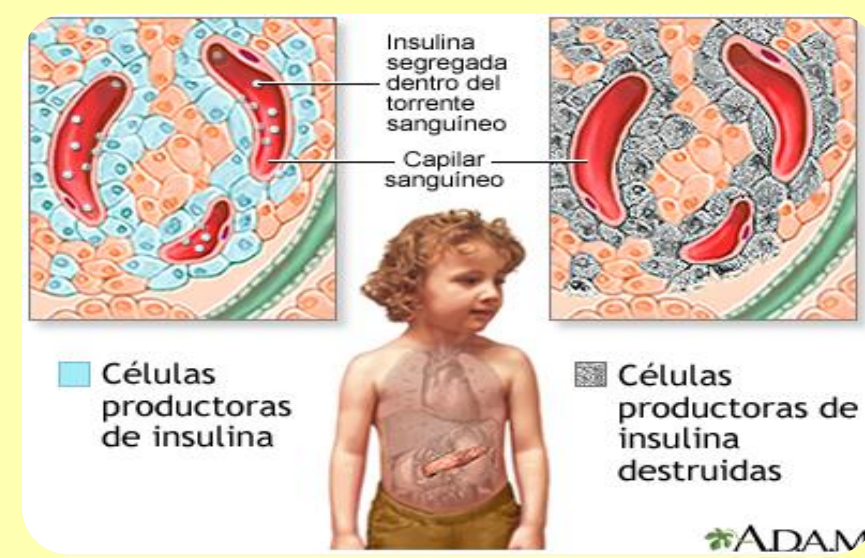
- Consumir una dieta rica en calorías, los productos azucarados y batidos son opciones para aumentar la ingesta energética.
- Consuma alimentos que supriman la producción de hormona tiroidea: brócoli, repollo, coliflor, mostaza, duraznos, peras, soja y espinacas.
- Consuma frutas y vegetales en su dieta. Estos son ricos en nutrientes como vitaminas y minerales.
- Evitar productos ricos en yodo y estimulantes.
- Evitar lácteos, café, té, nicotina, bebidas gaseosas, mariscos y sal yodada.





# DIABETES TIPO 1

Es una enfermedad crónica caracterizada por la destrucción parcial o total, de las células productoras de insulina – células  $\beta$  – por lo tanto se presenta una incapacidad para producir insulina o una carencia absoluta de insulina.



Este tipo de diabetes puede presentarse en cualquier momento de la vida, sin embargo es más frecuente entre los 8 y 12 años.

## CAUSAS

Se desconoce la causa exacta. El propio sistema inmunitario del cuerpo, destruye por error las células beta del páncreas que producen insulina (isletos o islotes de Langerhans).

Otras causas posibles son:

- Genética.
- Exposición a virus y otros factores ambientales.

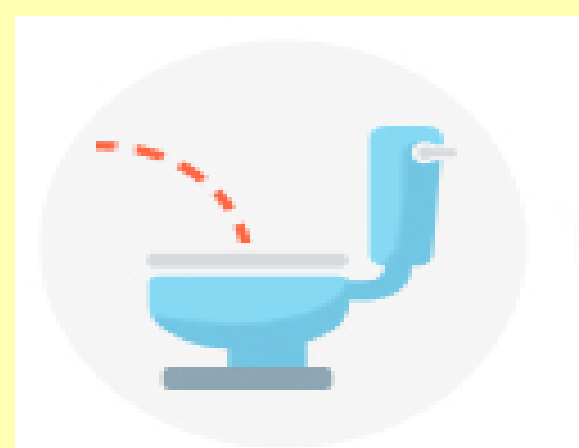


## FACTORES DE RIESGO

- ✓ Antecedentes familiares.
- ✓ Edad (niñez o adolescencia).



## SÍNTOMAS



Poliuria (orinar mucho).



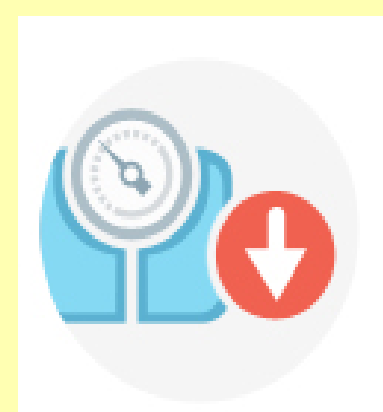
Polidipsia (sed intensa).



Polifagia (muchas ganas de comer o aumento del apetito).



Cansancio.



Perdida de peso.



Dolores de cabeza, fatiga, letargia, disminución de la energía y problemas de rendimiento escolar.

## TRATAMIENTO

- ❖ Restitución de insulina, planificación de las comidas y ejercicio (las formas actuales de restitución de insulina incluyen esquemas de dosis combinadas únicas o divididas, inhaladas y varios regímenes de inyección diaria subcutánea y continua en solución).

- ❖ Trasplante de células de los islotes (actualmente requiere inmunosupresión crónica).



## PREVENCIÓN.

La diabetes tipo 1 no se puede prevenir. Una vez que una persona contrae diabetes tipo 1, esta enfermedad no desaparece y requiere tratamiento de por vida. Los niños y adolescentes con una diabetes tipo 1 dependen de inyecciones de insulina diarias o de una bomba de insulina para controlar las concentraciones de glucosa en sangre.



# DIABETES TIPO 2

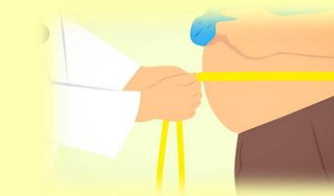
Ocurre cuando el organismo produce insulina pero no la utiliza apropiadamente. Esto se llama resistencia a la insulina. Primero, el páncreas produce insulina adicional para compensar. Pero con el tiempo el páncreas no puede producir suficiente insulina para hacer que su nivel de glucosa en la sangre sea normal.



- Es más frecuente en personas mayores y personas obesas.
- Es el tipo de diabetes más común y representa a más de 90% de los casos de diabetes en el mundo.

## FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

- ✓ Sobrepeso.
- ✓ Obesidad.
- ✓ Sedentarismo.
- ✓ Alimentación poco saludable.
- ✓ Hiperlipidemias.
- ✓ Hipertensión.
- ✓ Síndrome metabólico.
- ✓ Tabaquismo.



## FACTORES DE RIESGO NO MODIFICABLES

- ✓ Edad mayor de 45 años.
- ✓ Familiares diabéticos.
- ✓ Antecedentes de diabetes gestacional.



## SÍNTOMAS



Poliuria



Polidipsia



Náuseas



Anorexia (frecuente)



Polifagia.



Adelgazamiento.



Dolores de cabeza, fatiga, letargia. Disminución de la energía y problemas de rendimiento laboral.



Calambres musculares, irritabilidad y labilidad emocional.



Visión borrosa.



Entumecimiento y hormigueo.



Malestar y dolor abdominales.



Diarrea o estreñimiento.



Zonas de piel oscuras en axilas y cuello (Acanthosis nigricans).

## TRATAMIENTO

- ❖ Los antidiabéticos orales estimulan la producción endógena de insulina, aumentan la sensibilidad a ésta en el nivel celular, suprimen la gluconeogénesis hepática y retrasan la absorción gastrointestinal de hidratos de carbono (se pueden usar combinados).
- ❖ Insulina exógena, sola o con antidiabéticos orales, para optimizar la estabilización de la glucemia.



## PREVENCIÓN

- Dieta baja en calorías, grasas saturadas.
- Comer frutas, verduras y hortalizas.
- Actividad física por lo menos 5 días a la semana durante 30 minutos, de intensidad moderada.
- Mantener un peso corporal saludable.
- Controlar la glucemia.
- Disminuir el consumo de azúcar.
- Aumentar el consumo de fibra.
- No fumar.

