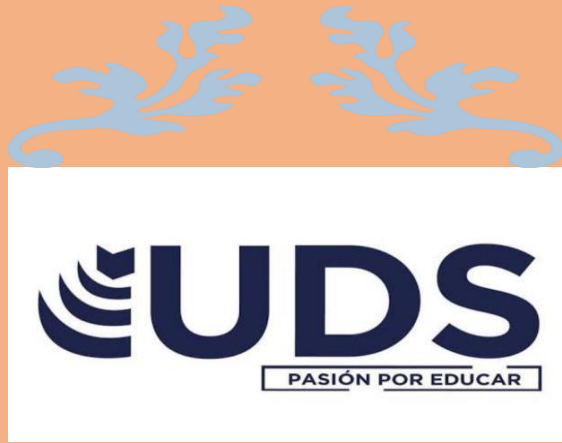


UNIVERSIDAD DEL SUR



- INFOGRAFÍA
 - HIPOTIROIDISMO vs HIPERTIROIDISMO
 - DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y TIPO 2

- PATOLOGÍA DEL ADULTO

- MIGUEL BASILIO ROBLERO

-SALOMÉ CARRASCO GONZÁLEZ

LIC. EN ENFERMERÍA

GRADO: 6^a

GRUPO: "A"

MIÉRCOLES 04 DE AGOSTO DEL 2021
TAPACHULA, CHIAPAS

HPOTIROIDISMO

Enfermedad que se caracteriza por la disminución de la actividad funcional de la glándula tiroidea y el descenso de secreción de hormonas tiroideas

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Edema
- Inflamación en tejido facial
- Frecuencia
- Sensibilidad al frío
- Piel reseca
- Debilidad muscular
- Letargo general
- Tendencia de aumentar peso con facilidad
- Estreñimiento
- Depresión
- Caída de cabello
- Falta de concentración
- Pérdida de memoria
- Aumento de peso y escaso apetito
- Disnea
- Voz ronca
- Menorragia
- Oligomenorrea
- Amenorrea
- Déficit auditivo
- Bradicardia
- Alteraciones menstruales

CLASIFICACIONES

- Hipotiroidismo primario
 - ✓ Hipotiroidismo congénito
 - ❖ Transporte de yodo a los tirocitos
 - ❖ Organización del yodo
 - ❖ Acoplamiento de yodotirosina
 - ✓ Hipertiroidismo autoinmunitario
 - ❖ Tiroiditis de hashimoto
 - ✓ Hipertiroidismo y átrogeno
 - ❖ Ablación quirúrgica
 - ❖ Radiación
- Hipotiroidismo secundario
 - ❖ Tumor hipofisario
 - ❖ Necrosis hipofisaria posparto
 - ❖ Tumores no hipofisarios

FACTOR DE RIESGO

- Enfermedad auto inmune
- Sexo femenino
- Después de cirugía de hipertiroidismo
- Hipotiroidismo congénito

PREVENCIÓN

- No existe solo se recomienda realizar chequeos médicos para detectarlo a tiempo

COMPLICACIONES

- Bocio
- Cretinismo
- Como por mixedema: niveles bajos de hormonas

TRATAMIENTO

- Oral con hormona tiroidea (levotiroxina sódica)

DIAGNOSTICO

- Ecografía
- Gramografía tiroidea

HPERTIROIDISMO

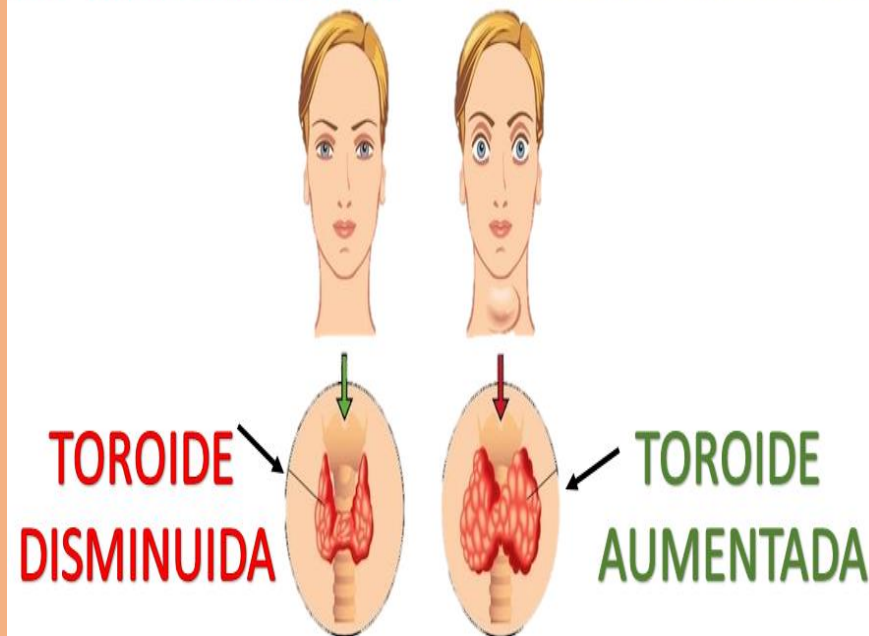
Enfermedad que se caracteriza por el aumento de la actividad funcional de la glándula tiroidea y el exceso de secreción de hormonas tiroideas

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Agrandamiento de la tiroides
- Exoftalmos, edemas detrás de los ojos
- Protrusión del globo ocular
- Nerviosismo
- Taquicardia
- Debilidad
- Intolerancia al calor
- Aumento de deposiciones
- Pérdida de peso por polifagia
- Insuficiencia cardíaca
- Intolerancia al calor
- Aumento del apetito
- Aumento de la sudoración
- Pérdida de peso
- Pérdida de cabello
- Temblor en las manos
- Náuseas
- Vómitos

HIPERTIREOIDISMO

HIPOTIREOIDISMO



DIAGNOSTICO:

- Biometría hemática se medirá la cantidad de hormonas tiroideas
- Gramografía

TRATAMIENTO

- Resección quirúrgica
- Levotiroxina sódica

FACTOR DE RIESGO

- Sexo femenino mas frecuente
- Edad antes de los 40 mas frecuente
- Inflamación de la tiroides por virus y otros factores (tiroiditis)
- Tener niveles altos en yodo
- Tumores no cancerosos en la glándula tiroidea o de la hipófisis
- Digerir grandes cantidades de hormonas tiroideas

TIPO1

FACTOR DE RIESGO

- Factores hereditarios y ambientales
- El sobre peso aumenta el riesgo
- Genética
- Forma corporal
- Antecedentes étnicos
- Embarazo

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Nivel de insulina bajo
- Pérdida de peso
- Pérdida de la visión

TRATAMIENTO

- Inyecciones de insulina (hasta 3 veces al día)
- Trasplante de páncreas administrando fármacos inmunosupresores de por vida

COMPLICACIONES

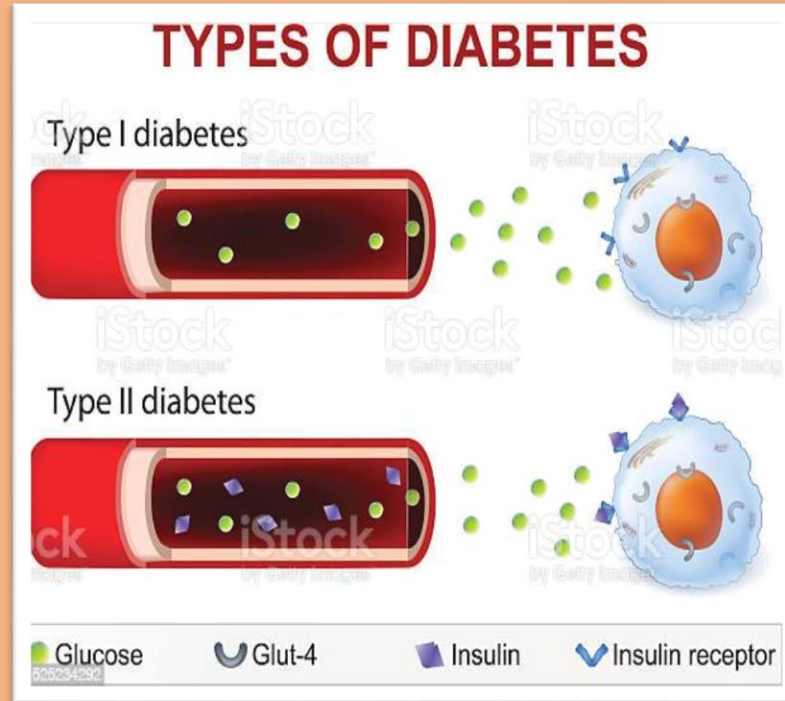
- Insuficiencia cardiovascular
- Cardiopatía isquémica
- Enfermedad vascular periférica
- Gangrena
- Daños renales

PREVENCIÓN

- Autocontrol del nivel sanguíneo de glucosa hasta 7 veces al día
- Modificación en la dieta
- Evitar consumo de hidratos de carbono
- Actividad física
- Control de peso

DIABETES MELLITUS

Enfermedad crónica e irreversible del metabolismo en la que se produce un exceso de glucosa o azúcar en la sangre y en la orina; es debida a una disminución de la secreción de la hormona de la insulina o a una deficiencia de su acción



TIPO2

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Poliuria
- Nicturia
- Polidipsia
- Pérdida de peso
- Fatiga
- Visión borrosa

PRUEBAS MEDICAS TRAS EL DIAGNOSTICO

- IMC
- Tensión arterial
- Examen de los pies
- Examen ocular
- HbA1c

Diabetes tipo 1	Diabetes tipo 2
Requiere administración de insulina de forma externa No requiere administración de antidiabéticos orales	En ocasiones requiere administración de insulina pero no por norma general Requiere administración de antidiabéticos orales en caso de que no responda al plan de dieta y ejercicio
Requiere un control de la dieta. Se debe ajustar la dosis de insulina a la cantidad de alimentos que se planean ingerir	Muy relacionada con la obesidad y el sedentarismo. La dieta debe planificarse
Requiere actividad física para evitar complicaciones de la diabetes	La actividad física es parte del tratamiento y se aconseja como modo de vida saludable
Se debe llevar un control de los niveles de azúcar en sangre a diario	Se debe llevar un control de los niveles de azúcar en sangre periódicamente
Se debe llevar un control de la presión arterial	Se debe llevar un control de la presión arterial
Se deben monitorizar los niveles de colesterol	Se deben monitorizar los niveles de colesterol

DIAGNOSTICO

- Historia clínica
- EGO
- Hemoglobina glicosilada
- Prueba de tolerancia oral a la glucosa
- Glicemia

TRATAMIENTO

- Realizar ejercicio
- Modificación de dieta
- Fármaco
- Gliburida
- Metformina

FACTOR DE RIESGO

- Peso
- Inactividad física
- Antecedentes familiares
- Raza o grupo étnico
- Edad
- Diabetes gestacional
- Síndrome de ovario poliquístico
- Presión arterial alta
- Niveles anormales de colesterol y de triglicéridos

COMPLICACIONES

- Enfermedad cardiovascular
- Daño a los nervios (neuropatía)
- Daño renal (nefropatía)
- Daño ocular (retinopatía)
- Daños en los pies
- Enfermedades de la piel
- Deterioro auditivo
- Enfermedad de Alzheimer
- Depresión

SIGNOS PATAGÓNICOS

- Las tres "polis"
- POLIURIA: excesiva producción de orina debido a la incapacidad de los riñones de reabsorber agua
- POLIDIPSIA: sed excesiva
- POLIFAGIA: hambre excesiva