



Nombre de alumno: Esmeralda Méndez
López

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López

Nombre del trabajo: Súper nota.
Hipotiroidismo- hipertiroidismo

Materia: Enfermería del Adulto

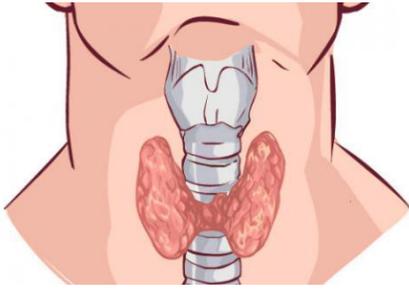
Grado: 6

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Hipotiroidismo

(Tiroides hipoactiva) es un trastorno en el cual la glándula tiroides no produce la cantidad suficiente de ciertas hormonas cruciales



El hipotiroidismo surge cuando la glándula tiroides no produce la suficiente cantidad de hormonas. El hipotiroidismo puede deberse a muchos factores

Por ejemplo →

Enfermedad autoinmune. La causa más frecuente de hipotiroidismo es un trastorno autoinmunitario conocido como tiroiditis de Hashimoto.

Los signos y síntomas del hipotiroidismo varían según la gravedad de la deficiencia hormonal

Al principio, los síntomas del hipotiroidismo son apenas perceptibles, como el cansancio o el aumento de peso. O simplemente puedes atribuirlos al envejecimiento. A medida que el metabolismo continúa ralentizándose, es posible que los problemas sean más evidentes.

Estos son algunos signos y síntomas del hipotiroidismo



HIPOTIROIDISMO
Los síntomas del hipotiroidismo suelen aparecer paulatinamente y tienden a desarrollarse progresivamente. :
@farmaadicta

 Apatía, indiferencia y a veces depresión.	 cansancio, somnolencia	 Menor concentración, fallos en la memoria y olvidos.
 Aumento de peso	 estreñimiento	 hinchazón facial
 Sequedad de piel y cabello, con pelo y uñas quebradizos	 sensación de frío	 trastornos menstruales en mujeres @farmaadicta
 Rigidez o hinchazón en las articulaciones.	 Dolores y/o calambres musculares	 voz ronca

Factores de Riesgo

Cualquier persona puede padecer hipotiroidismo, tienes un riesgo mayor si presentas estos factores:

Si eres mujer

Si eres mayor de 60 años

Tienes antecedentes familiares de enfermedad tiroidea

Tienes una enfermedad autoinmune, como diabetes tipo 1 o enfermedad celíaca

Recibiste tratamiento con yodo radioactivo o con medicamentos anti-tiroideos.

Recibiste radioterapia en el cuello o en la parte superior del pecho.

Tuviste una cirugía de tiroides (tiroidectomía parcial)

Estuviste embarazada o diste a luz en los últimos seis meses.





Análisis de sangre

El diagnóstico del hipotiroidismo se realiza sobre la base de los síntomas y los resultados de los análisis de sangre que miden el nivel de TSH y, a veces, el nivel de otra hormona tiroidea llamada tiroxina. Un nivel bajo de tiroxina y un nivel alto de TSH indican que la tiroides es hipoactiva. Esto se debe a que la glándula hipófisis produce más TSH en un esfuerzo por estimular la glándula tiroides para que produzca más hormona tiroidea.

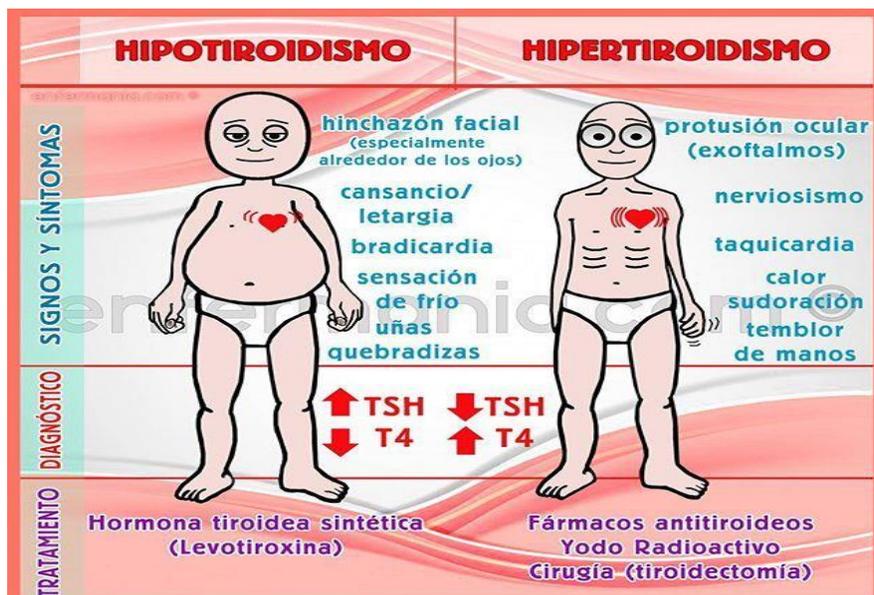
Tratamiento

Se requiere terapia de por vida. El tratamiento del hipotiroidismo consiste en la reposición de la hormona tiroidea T4. La terapia solo sustituye la hormona T4 y no la T3, puesto que en condiciones normales la mayoría de la T3 presente en el organismo procede de la modificación de la T4

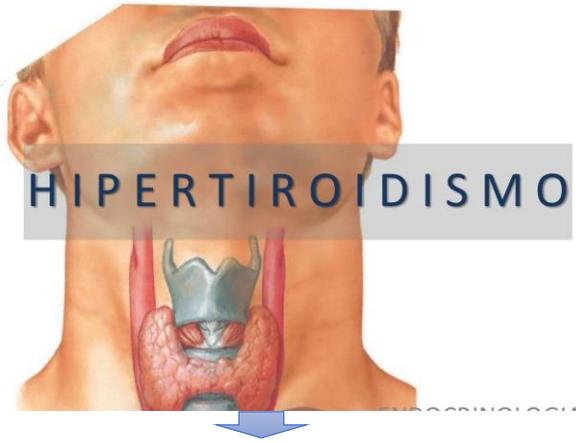
Las pruebas de TSH también son muy importantes para el control del hipotiroidismo. Ayudan a tu médico a determinar la dosis adecuada de medicamento, tanto al principio como con el paso del tiempo.

Cuidados de enfermería

- Establecer una relación empática con la persona.
- Estos pacientes responden muy lentamente a las órdenes verbales.
- Permitirles que por sí mismo hagan las cosas y resistir la tentación de hacerlos por ellos.
- Informar a la persona y/o familiares acerca del problema que presenta.
- Alteración de la percepción sensorial: entumecimiento y frialdad corporal r/c disminución del metabolismo celular.



Hipertiroidismo



El hipertiroidismo, o tiroides hiperactiva, ocurre cuando la glándula tiroides produce más hormonas tiroideas de las que su cuerpo necesita.



Las causas más comunes son en general:

Enfermedad de Graves

Bocio multinodular

Tiroiditis

Nódulo "caliente", individual, autónomo, hiperfuncionante

Los pacientes pueden desarrollar hipertiroidismo debido a un aumento de la síntesis y la secreción de hormonas tiroideas (tiroxina T4 y triyodotironina T3) en la glándula tiroides como resultado de la presencia de estimuladores de la tiroides en la sangre o de una hiperfunción tiroidea autónoma.

Este trastorno también puede deberse a una secreción excesiva de hormona tiroidea por parte de la tiroides sin aumento de su síntesis. Esta liberación suele ser secundaria a los cambios destructivos observados en varios tipos de tiroiditis. Los diversos síndromes clínicos también causan hipertiroidismo.

Signos y síntomas

HIPERTIROIDISMO



El diagnóstico del hipertiroidismo se basa en la anamnesis, la exploración física y las pruebas de función tiroidea. La medición de la concentración sérica de TSH es la mejor prueba porque en los pacientes hipertiroides la TSH está suprimida, salvo en casos poco frecuentes en los cuales la etiología es un adenoma hipofisario secretor de TSH o resistencia hipofisaria a la inhibición normal por las hormonas tiroideas.

Fisiopatología

En el hipertiroidismo, la concentración sérica de T3 suele aumentar más que la concentración de T4, lo que puede deberse a la mayor secreción de T3 y a la conversión de T4 en T3 en los tejidos periféricos. En algunos pacientes, sólo aumenta la concentración de T3 (tirotoxicosis por T3).

El tratamiento del hipertiroidismo depende de la causa, pero puede consistir en

Metimazol o propiltiouracilo

Beta-bloqueantes

Yodo

Yodo radiactivo

Cirugía