



Nombre de alumnos: Salma Jacqueline Morales Santizo

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo.

Nombre del trabajo: Súper Nota.

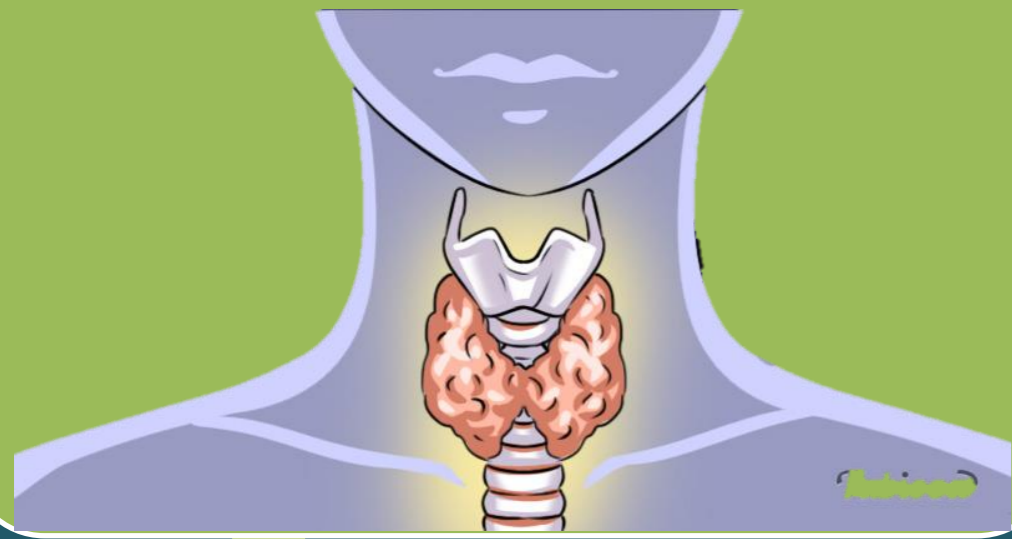
Materia: Enfermería del adulto.

Grado: 6°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a Junio del 2021

Hipotiroidismo



Es

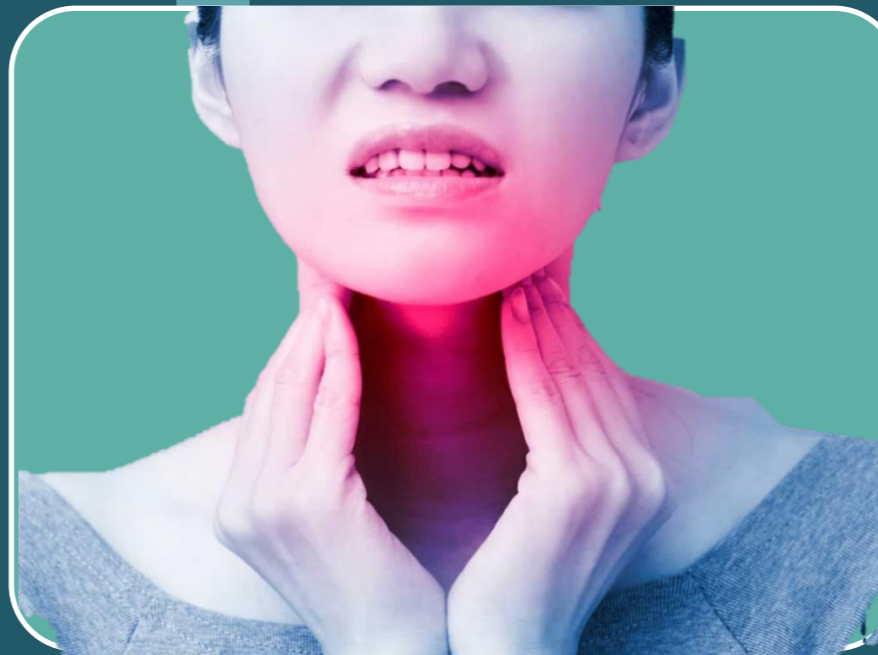
Una enfermedad que se produce por la disminución de la producción de hormonas tiroideas.

Etiología

- Hipotiroidismo central: insuficiente estimulación de la glándula tiroidea normal.
- Resistencia a hormonas tiroideas: mutación congénita.
- Hipotiroidismo primario.
- Déficit de iodo: deteriora la síntesis de hormonas tiroideas.
- Fármacos.

Fisiopatología

Es resultado de la disminución de la acción de las hormonas tiroideas que puede afectar a todos los sistemas del organismo y en muchos casos debe tratarse por el resto de la vida.



Signos y Síntomas

Dependiendo la gravedad:

- Cansancio.
- Intolerancia al frío.
- Apatía e indiferencia.
- Piel seca, cabello seco y quebradizo.
- Aumento de peso.

Factores de riesgo

- Mujeres. (mayores a 60 años).
- Antecedentes familiares.
- Enfermedades autoinmunes.
- Tratamientos con yodo radioactivo, medicamentos antitiroideos o radioterapia (en cuello o en la parte superior del pecho).
- Cirugía de tiroides.

Diagnóstico

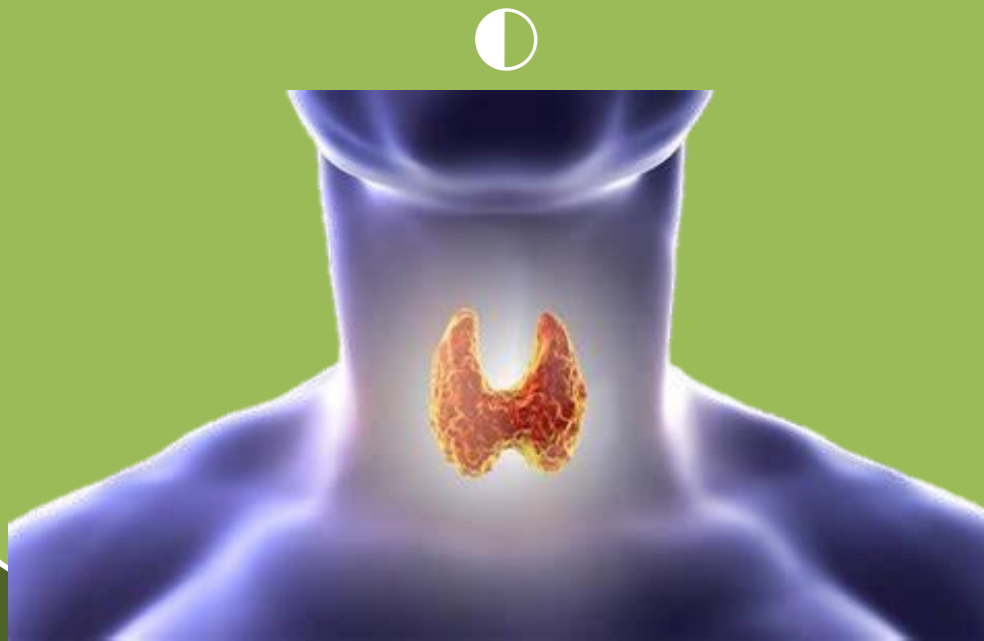
La principal prueba es la medición de TSH (hormona estimulante de tiroides) que evalúa la función tiroidea ya que es el indicador más sensible de enfermedad tiroidea temprana.

Tratamiento

Es recomendable el uso de fármacos para la reposición de la producción de la glándula tiroides.



Hipertiroidismo



Es

Una enfermedad que se produce por la producción en exceso de la hormona tiroidea.

Etiología

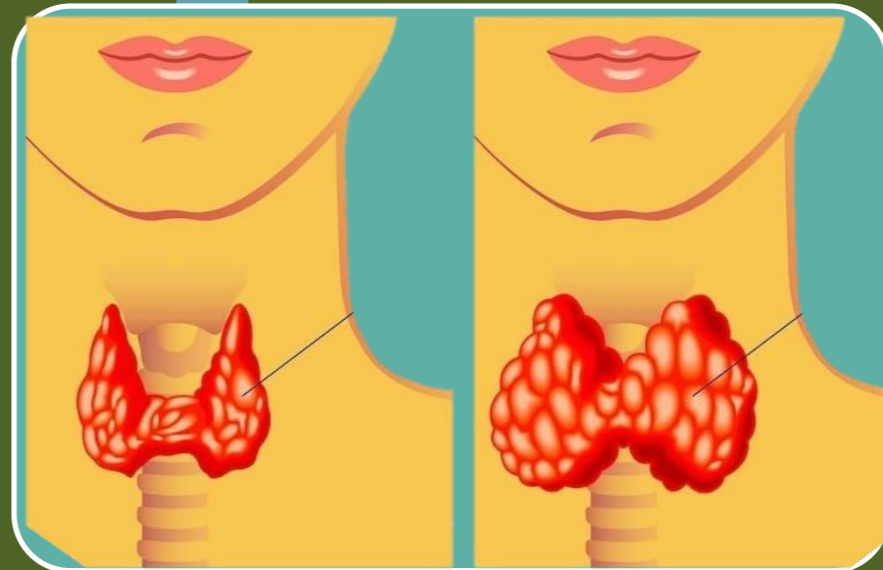
Se debe a un aumento de la síntesis y la secreción de hormonas tiroideas en la glándula tiroidea:

- . Tiroxina (T4).
- . Triyodotironina (T3).



Fisiopatología

La T3 suele aumentar más que la concentración de T4, debido a la mayor secreción de T3 y a la conversión de T4 en T3 en los tejidos periféricos. Aunque en algunos pacientes, sólo aumenta la concentración de T3.



Signos y Síntomas

Presenta:

- Piel caliente y húmeda.
- Temblores.
- Taquicardia.
- Fibrilación auricular.
- Aumento de la sudoración.
- Cansancio, insomnio, debilidad
- Aumento del apetito.

Factores de riesgo

- Mujeres.
- Antecedentes familiares.
- Diabetes, anemia e insuficiencia suprarrenal primaria..
- Estar expuesto o ingerir una cantidad excesiva de yodo o medicamentos con yodo.



Diagnóstico

- Anamnesis.
- Exploración física.
- Pruebas de función tiroidea.
- Medición de la concentración sérica de TSH.

Tratamiento

Dependiendo de la causa:

- Metimazol o propiltiouracilo.
- Beta-bloqueantes.
- Yodo o yodo radiactivo.
- Cirugía.



Bibliografía

- UDS universidad del sureste. 2021. Antología de Enfermería del Adulto. PDF. Recuperado el 08 de junio del 2021.
- Manual MSD Versión para profesionales. Hipertiroidismo. Recuperado el 08 de junio del 2021 de [Hipertiroidismo - Trastornos endocrinológicos y metabólicos - Manual MSD versión para profesionales \(msdmanuals.com\)](https://www.msdmanuals.com/es-es/profesionales/endocrinologia-y-metabolismo/hipertiroidismo).
- Hipotiroidismo. Gustavo Armando Gómez Meléndez, Rosa Ruiz Betanzos, Valentín Sánchez Pedraza, Antonio Segovia Palomo, Carmen Francisca Mendoza Hernández, Sara Arellano Montañó2. 2010. Med Int Mex 2010;26(5):462-471. PDF. URL [mim105g.pdf \(medigraphic.com\)](https://www.medigraphic.com/mim105g.pdf).