



Nombre de alumnos: Marisol Castro Argueta.

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Super nota

Materia: Enfermería del adulto.

Grado: 6to.

Grupo: "A"



Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Junio de 2021.

HIPOTIROIDISMO

Etiología

- Enfermedad de Hashimoto: trastorno autoinmune en el que el sistema inmunitario ataca la tiroides. Es la causa más común.
- Tiroiditis: inflamación de la tiroides.
- Hipotiroidismo congénito: hipotiroidismo presente al nacer.
- Extracción quirúrgica de parte o la totalidad de la tiroides.
- Tratamiento de radiación de la tiroides
- Ciertos medicamentos.
- En casos raros, una enfermedad de la glándula pituitaria.
- Consumir demasiado o muy poco yodo en la dieta.



Factores de riesgo

- Ser mayor de 60 años.
- Tener antecedentes familiares de enfermedad tiroidea.
- Tener una enfermedad autoinmune (diabetes tipo).
- Recibiste tratamiento con yodo radioactivo o con medicamentos anti-tiroideos.
- Recibir radioterapia en el cuello o en la parte superior del pecho.
- Tener una cirugía de tiroides (tiroidectomía parcial)
- Estar embarazada o dar a luz en los últimos seis meses.

Diagnostico

Medición de la concentración sérica de Hormona tiroideoestimulante (TSH)

- Medición de la concentración sérica de Tiroxina libre (T4)
(En el hipotiroidismo primario, la hipófisis indemne no se inhibe por retroalimentación y la concentración sérica de TSH siempre está elevada, mientras que la concentración sérica de T4 libre es baja. En el hipotiroidismo secundario, las concentraciones séricas de T4 libre y TSH son bajas (a veces, la concentración de TSH es normal pero con menor bioactividad))

¿Qué es?

Es un trastorno en el cual la glándula tiroidea tiene una producción inadecuada de hormonas tiroideas y una ralentización de las funciones vitales del organismo



Diagnostico

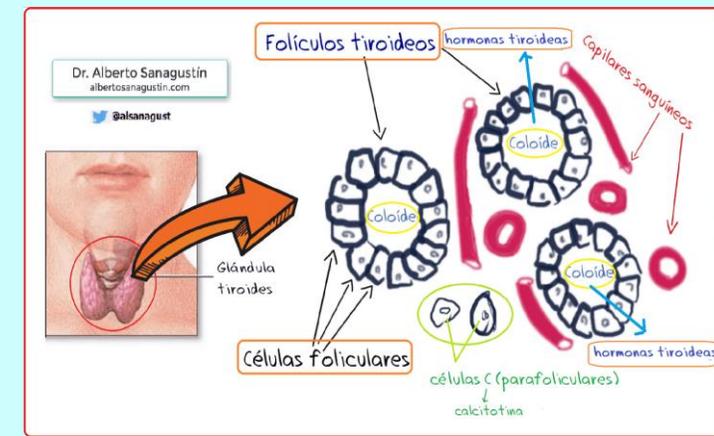
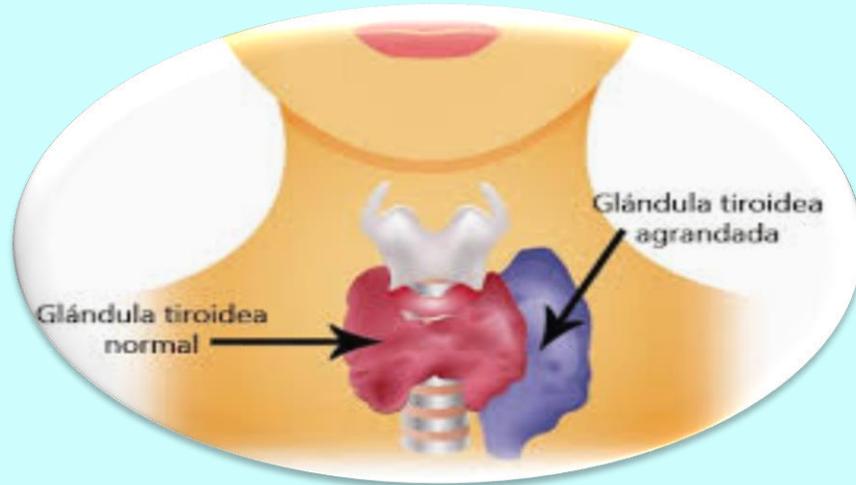
El diagnóstico es clínico y se basa en las pruebas de la función tiroidea.

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.

- TSH
- T4 libre, más T3 libre o T3 total
- A veces, captación de yodo radioactivo

HPERTIROIDISMO



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

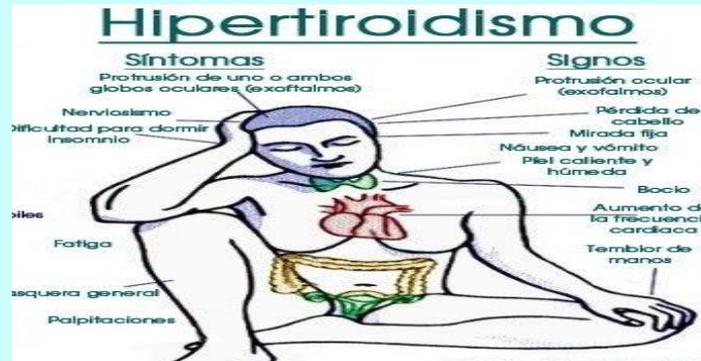
Tratamiento

El diagnóstico es clínico y se basa en las pruebas de la función tiroidea. 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.

¿Qué es?

Se caracteriza por hipermetabolismo y aumento de las concentraciones séricas de hormonas tiroideas libres.



Signos y síntomas

Los síntomas son numerosos e incluyen taquicardia, cansancio, pérdida de peso, nerviosismo y temblores.

- Aumento de la frecuencia cardíaca y de la presión arterial
- Palpitaciones debidas a ritmos cardíacos anómalos (arritmias)
 - Sudoración excesiva y sensación de calor excesivo
 - Temblores en las manos
 - Nerviosismo y ansiedad
 - Dificultad para dormir (insomnio)
- Pérdida de peso a pesar de un aumento del apetito
- Aumento del nivel de actividad a pesar de sentir cansancio y debilidad
 - Deposiciones frecuentes, en ocasiones con diarrea
 - Cambio en los períodos menstruales femenino

REFERENCIA

UDS. 2020. Antología de Enfermería del adulto. Utilizada 16 de Mayo. 2021.
PDF. Unidad2.

<file:///C:/Users/lizeth/Desktop/6to%20cuatri%20enfermeria/Enfermer%C3%ADa%20del%20Adulto.pdf>