



**Nombre de alumnos: Laura
Guadalupe Álvarez Gómez**

Nombre del profesor: Beatriz Gordillo

Nombre del trabajo: Súper nota

Materia: Enfermería del adulto I

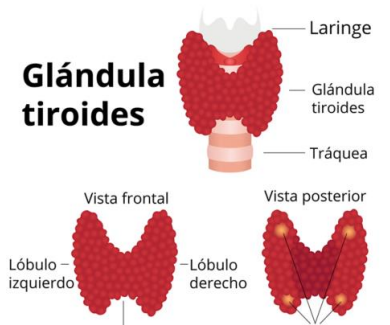
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6°

Grupo: "A"

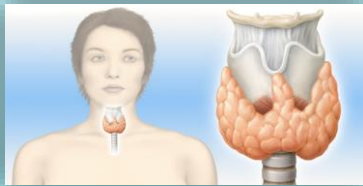
¿QUÉ ES LA GLÁNDULA TIROIDES?

- La glándula tiroides tiene forma de mariposa y normalmente se localiza en la parte de adelante del cuello, su trabajo es formar las hormonas tiroideas, volcarlas al torrente sanguíneo y entregarla a todos los tejidos del cuerpo. Las hormonas tiroideas ayudan al cuerpo a utilizar energía, mantener la temperatura corporal y a que el cerebro, el corazón, los músculos y otros órganos funcionen normalmente.



¿QUÉ ES EL HIPOTIROIDISMO?

- El hipotiroidismo refleja una glándula tiroides hipoactiva.
- El hipotiroidismo significa que la glándula tiroides no es capaz de producir suficiente hormona tiroidea para mantener el cuerpo funcionando de manera normal.
- Las personas hipotiroideas tienen muy poca hormona tiroidea en la sangre



¿CUÁL ES LA CAUSA DEL HIPOTIROIDISMO?

- **Enfermedad autoinmune.** En algunas personas, el sistema inmune que protege el cuerpo contra infecciones extrañas, puede confundir a las células tiroideas y sus enzimas con agentes invasores y atacarlas.
- **Extracción por medio de la cirugía de una parte o la totalidad de la glándula tiroides.** Algunas personas con nódulos tiroideos, cáncer de tiroides o enfermedad de Graves necesitan cirugía para eliminar una parte o la totalidad de la glándula tiroides
- **Hipotiroidismo congénito.** (hipotiroidismo con el que el niño nace). Algunos bebés nacen sin la glándula tiroides o con una glándula que esta sólo parcialmente formada.
- **Tiroiditis.** La tiroiditis es una inflamación de la glándula tiroides, generalmente causada por un ataque autoinmune o por una infección viral.
- **Medicamentos.** Medicamentos como la amiodarona, el litio, el interferón alfa y la interleukina-2 pueden impedir que la glándula tiroides produzca hormona tiroidea en forma normal.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

Cuando los niveles de hormona tiroidea están bajos, las células del cuerpo no pueden recibir suficiente hormona tiroidea y los procesos corporales comienzan a funcionar con lentitud. A medida que el cuerpo comienza a funcionar con lentitud, usted podrá notar que siente más frío y se fatiga más fácilmente, que su piel se reseca, que tiene tendencia a olvidarse de las cosas y a encontrarse deprimido y también comienza a notar estreñimiento. Como los síntomas son tan variados, la única manera de saber con seguridad si tiene hipotiroidismo es haciéndose las pruebas de sangre.



FISIOPATOLOGÍA DEL HIPOTIROIDISMO

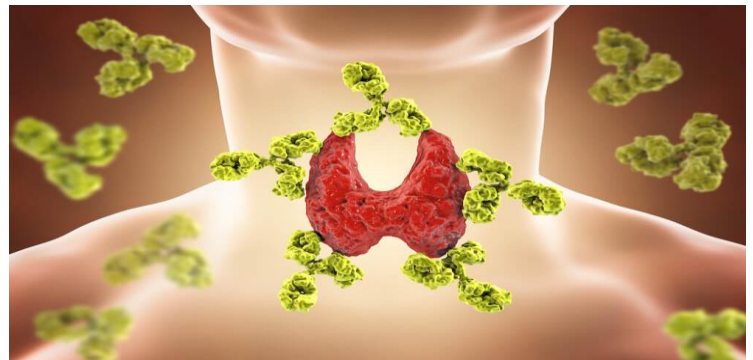
El hipotiroidismo resulta de una deficiente producción de hormonas tiroideas o de un defecto en la actividad del receptor de las hormonas tiroideas. Estas regulan el metabolismo y el consumo calórico de los diferentes órganos y sistemas del organismo.

Clasificación:

- **Hipotiroidismo primario:** Se produce como resultado de una enfermedad tiroidea y se caracteriza por aumento de la hormona tiroideoestimulante.
- **Hipotiroidismo secundario:** Cuando el hipotálamo produce una cantidad insuficiente de hormona liberadora de tirotrópica o cuando la hipófisis produce una cantidad insuficiente de TSH.
- **Hipotiroidismo subclínico:** Aumento de las concentraciones séricas de TSH en pacientes sin síntomas o con mínimos síntomas de hipotiroidismo y con concentraciones séricas normales de T, libre.

FACTORES DE RIESGO:

- 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 antitiroideos.
- 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.



DIAGNOSTICO:

- Síntomas
- Historia médica y familiar
- Examen físico
- Exámenes de sangre
- Pruebas de la TSH

TRATAMIENTO:

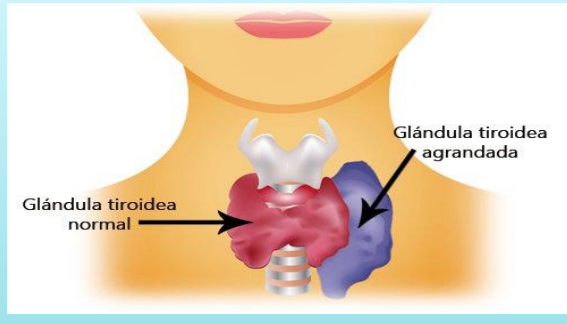
- **Reemplazo de la Tiroxina (T4).** El hipotiroidismo no se puede curar. Pero en casi todos los pacientes el hipotiroidismo se puede controlar por completo. Este se trata reemplazando la cantidad de hormona tiroidea que su tiroides ya no puede producir, para devolver su TSH y T4 a niveles normales.
- **Efectos secundarios y complicaciones.** El único peligro de la tiroxina ocurre cuando se toma demasiada o muy poca. Si toma muy poca, el hipotiroidismo persistirá. Si toma demasiada, desarrollará síntomas de hipertiroidismo – una glándula tiroides hiperactiva.



HIPERTIROIDISMO

¿QUÉ ES EL HIPERTIROIDISMO?

El hipertiroidismo es una condición en la cual la glándula tiroides es superactiva y produce un exceso de hormona tiroidea.

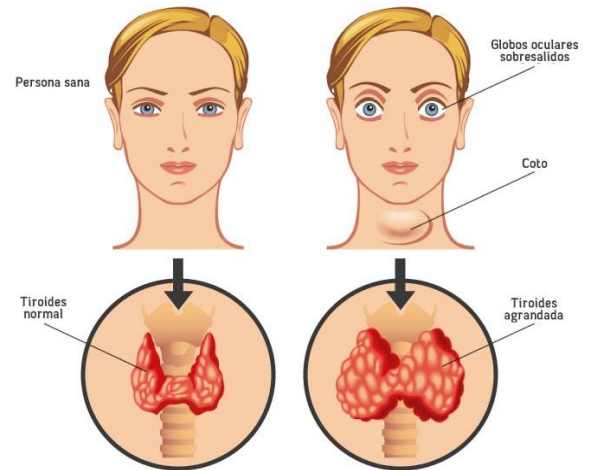


¿CUÁL ES LA CAUSA DEL HIPERTIROIDISMO?

- Enfermedad de graves
- Bocio uninodular toxico
- Bocio multinodular toxico
- Adenoma hipofisiario productor de TSH
- Tumores trofoblasticos
- Inducido por amiodarona

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

La hormona tiroidea generalmente controla el ritmo de todos los procesos en el cuerpo, este ritmo se conoce como su metabolismo. Si existe demasiada hormona tiroidea, toda función del cuerpo tiende a acelerarse por lo tanto, no es de sorprender que los síntomas de hipertiroidismo sean nerviosismo, irritabilidad, aumento de la sudoración, palpitaciones, temblor de las manos, ansiedad, dificultad para dormir, adelgazamiento de la piel, cabello fino y quebradizo, y debilidad muscular –especialmente en los brazos y muslos. Usted podrá tener defecación más frecuente, pero la diarrea es poco común. Puede perder peso a pesar de tener un buen apetito y, en el caso de las mujeres, el flujo menstrual puede hacerse más ligero y los periodos menstruales ocurrir con menos frecuencia.



FISIOPATOLOGÍA:

- Hiperfunción: Con exceso de producción de hormonas tiroideas e hiperplasia de la glándula.
- Metabolismo celular basal acelerado: Con exceso de producción de energía y de calor
- Estado hiperdinámico.

FACTORES DE RIESGO:

- Antecedentes familiares, especialmente de la enfermedad de Graves.
- Sexo femenino.
- Antecedentes médicos personales de determinadas enfermedades crónicas, como diabetes tipo 1, anemia perniciosa e insuficiencia suprarrenal primaria.



TRATAMIENTO:

- Beta-bloqueadores
- Radioyodo
- Tiroidectomía

DIAGNOSTICO:

- Medición hormonas tiroideas
- Captación de yodo
- Cintigrafía
- Anticuerpos antirreceptor de TSH
- Biopsia tiroidea

Bibliografía:

UDS. Antología de enfermería del adulto. Unidad II. Utilizada el 10 de junio. PDF

<https://www.thyroid.org/wp-content/uploads/patients/brochures/espanol/hipertiroidismo.pdf>

http://semiologiahnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2019/10/2019-Tiroides_semio.pdf