



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno: Keila Elizabeth

Velasco Briceño

**Nombre del profesor: Mahonrry de
Jesús Ruiz**

**Nombre del trabajo: Ensayo 4
unidad**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Patología del adulto

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de julio del 2021.

UNIDAD 4 PATOLOGIA EN EL ADULTO

En este ensayo conoceremos un poco sobre las patologías o problemas endocrinos ya que el sistema endocrino es un sistema de glándulas de secreción interna, su estructura básica son las hormonas, glándulas endocrinas y exocrinas, conoceremos también los distintos problemas que se desarrollan o desencadenan a causa de alguna alteración en el mismo, hablaremos de igual manera sobre el hipotiroidismo e hipertiroidismo, entre otros, así como que son, como prevenirlos, cuáles son sus causas, etc.

El sistema endocrino es el conjunto de órganos y tejidos del organismo los cuales segregan hormonas que son liberadas al torrente sanguíneo y regulan algunas de las funciones del cuerpo como la regulación a largo plazo de las funciones de las células en el organismo.

Las alteraciones del sistema endocrino desencadenan la hiperfunción endocrina de las glándulas en donde estas son el resultado de una estimulación excesiva de la hipófisis pero, con mayor frecuencia por una hiperplasia o una neoplasia de la glándula, por otro lado la hipofunción endocrina esta se origina dentro de la glándula periférica puede ser el resultado de trastornos congénitos o adquiridos, para realizar pruebas diagnósticas resulta un tanto difícil ya que sus síntomas son inespecíficos y se retrasan meses o años por eso es importante el diagnóstico bioquímico que requiere la medición de las concentraciones en sangre de las hormonas endocrinas periféricas, las hormonas hipofisarias o ambas.

La medición de la hormona en la sangre se realiza a través de una diálisis en equilibrio, ultrafiltración o un método de extracción con solvente para separar la hormona libre y la ligada a albúmina de la globulina fijadora y las estimaciones de las hormonas en la sangre pueden determinar los niveles de la proteína fijadora y su aplicación para ajustar el valor respecto de la concentración sérica de la hormona total.

Su tratamiento es una reposición de la hormona deficiente y la supresión de la producción hormonal excesiva, si en dado caso existe una resistencia a las hormonas, pueden utilizarse fármacos que reduzcan esta resistencia.

DIABETES INSÍPIDA. SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURÉTICA (SIADH).

La diabetes insípida o SIADH es un trastorno común que provoca un desequilibrio del agua en el cuerpo, el cual este desequilibrio produce una sed intensa aun después de tomar líquidos y la excreción de grandes cantidades de orina, la diabetes insípida y diabetes mellitus no tienen ninguna relación ya que la mellitus puede ser de tipo 1 o tipo 2, es la forma más común de diabetes y sus síntomas son sed extrema , excreción de una cantidad excesiva de orina diluida, agitación sin causa aparente o llanto inconsolable, trastornos del sueño, fiebre, vómitos, diarrea, retraso en el crecimiento y adelgazamiento, en cambio la diabetes insípida ocurre cuando el cuerpo no puede regular la forma en que controla los líquidos, habitualmente los riñones eliminan el exceso de líquidos corporales del torrente sanguíneo y este desperdicio líquido se almacena de manera temporal en tu vejiga en forma de orina, cuando el sistema de regulación de líquidos no funciona correctamente los riñones conservan el líquido y producen menos orina cuando tu nivel de agua en el cuerpo disminuye por diabetes insípida central, una de las causas en los adultos suele ser el daño a la glándula hipófisis o el hipotálamo, este interrumpe la producción, el almacenamiento y la liberación normales de ADH.

Podemos clasificar la diabetes en insípida nefrogénica la cual ocurre cuando hay un defecto en los túbulos renales, la diabetes insípida gestacional es rara y ocurre solo durante el embarazo, cuando un enzima producida por la placenta destruye la ADH de la madre y por último en la polidipsia primaria o dipsogénica o polidipsia psicógena, puede provocar la excreción de grandes volúmenes de orina diluida.

Este tipo de diabetes puede desarrollar complicaciones como la deshidratación, otra retención de demasiado líquido, también puede provocar que tu cuerpo no retenga el líquido suficiente para funcionar de manera correcta, desequilibrio de electrolitos, etc.

Hipotiroidismos e hipertiroidismo.

El hiper o hipotiroidismo es provocada por una alteración de la glándula tiroides ya que estas controlan el ritmo de muchas actividades en su cuerpo, si la glándula tiroides no es lo suficientemente activa, no produce la cantidad de hormona tiroidea para satisfacer las necesidades del cuerpo.

El hipotiroidismo es más común en las mujeres, cuyas causas son la enfermedad de Hashimoto, los nódulos tiroideos, tiroiditis, el hipotiroidismo congénito, la extirpación quirúrgica de una parte o la totalidad de la tiroides, el tratamiento de radiación de la tiroides y algunos medicamentos.

Sus síntomas pueden variar de persona a persona como fatiga, aumento de peso, hinchazón de la cara, intolerancia al frío, dolor en las articulaciones y los músculos, estreñimiento, piel seca, cabello fino y seco, disminución de la sudoración, períodos menstruales abundantes o irregulares y problemas de fertilidad, depresión y disminución del ritmo cardiaco, para diagnosticar el hipotiroidismo, el médico examinará, analizará sus síntomas y realizará pruebas para la tiroides y los tratamientos incluyen la administración de yodo radiactivo, medicamentos y, en algunos casos, cirugía.

Síndrome de Cushing

El síndrome de Cushing se produce cuando el cuerpo está expuesto a altos niveles de la hormona cortisol durante mucho tiempo, esta enfermedad también puede producirse cuando el cuerpo genera demasiado cortisol por sí solo.

Los signos y síntomas frecuentes son la obesidad progresiva y los cambios en la piel, aumento de peso y depósitos de tejido graso, marcas por estiramiento de color rojo o morado en la piel del abdomen, los muslos, los senos y los brazos, piel afinada y frágil en la que se forman moretones con facilidad, lenta recuperación de cortes, picaduras de insectos e infecciones, acné, vello corporal y facial más grueso o más visible, períodos menstruales irregulares o inexistentes, disminución de la libido, disminución de la fertilidad y disfunción eréctil.

Sus complicaciones sin tratamiento son disminución de la masa ósea, presión arterial alta, diabetes tipo 2, infecciones frecuentes o fuera de lo normal, pérdida de la fuerza y la masa muscular.

Diabetes mellitus: Tipo I y II

La diabetes tipo 1 se caracteriza por la destrucción de las células β del páncreas, esta puede subdividirse en diabetes tipo 1A de mediación inmunitaria y diabetes tipo 1B idiopática sin correlación inmunitaria.

La diabetes tipo 1 es un trastorno metabólico que se caracteriza por una carencia absoluta de Insulina, una elevación de la glucemia, y una degradación de las grasas y las proteínas corporales.

La diabetes mellitus tipo 2 y el síndrome metabólico se trata de una condición heterogénea que describe la presencia de hiperglucemia asociada a una insuficiencia relativa de insulina. No ocurre una destrucción autoinmunitaria de las células β , en las personas obesas con diabetes tipo 2 pueden derivar de un aumento de la concentración de los AGL3, esto tiene varias consecuencias como la elevación excesiva y crónica de los AGL puede inducir disfunción de las células β , los AGL actúan sobre los tejidos periféricos para inducir resistencia a la insulina y subutilización de la glucosa al inhibir su captación y el almacenamiento del glucógeno, la acumulación de los AGL y los triglicéridos reduce la sensibilidad del hígado a la insulina, Lo que determina un aumento de la síntesis hepática de glucosa e hiperglucemia, en particular en el estado de ayuno.

Problemas neurológicos

Los trastornos neurológicos son enfermedades del sistema nervioso central y periférico, es decir, del cerebro, la médula espinal, los nervios craneales y periféricos, las raíces nerviosas, el sistema nervioso autónomo, la placa neuromuscular, y los músculos.

Estos problemas pueden ser la epilepsia, la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, enfermedades cerebrovasculares tales como los accidentes cerebrovasculares, la migraña y otras cefalalgias, la esclerosis múltiple, la enfermedad de Parkinson, las infecciones neurológicas, los tumores cerebrales, las afecciones traumáticas del sistema nervioso tales como los traumatismos craneoencefálicos, y los trastornos neurológicos causado por la desnutrición.

Enfermedades vasculares del sistema nervioso central

Las enfermedades vasculares del sistema nervioso central se trata de todo trastorno en el cual un área del encéfalo se afecta de forma transitoria o permanente por una isquemia o hemorragia, estando uno o más vasos sanguíneos cerebrales afectados por un proceso patológico.

Las telangiectasias capilares son pequeños vasos sanguíneos dilatados, malformaciones cavernosas son vasos sanguíneos que se forman anormalmente en el cerebro o en la

médula espinal, y tienen la apariencia de una mora, las fístulas arteriovenosas dúrales son conexiones anormales entre las arterias y el recubrimiento duro del cerebro o de la médula espinal y una vena que drena, la información general sobre el linfoma primario del sistema nervioso central, el sistema inmunitario debilitado aumenta el riesgo de presentar un linfoma primario del SNC.

Las pruebas y procedimientos son examen físico y antecedentes, examen neurológico, examen del ojo con lámpara de hendidura, imágenes por resonancia magnética (IRM), tomografía por emisión de positrones (TEP) y una punción lumbar.

Traumatismo craneoencefálico

Un traumatismo craneoencefálico es una afectación del cerebro causado por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo, cuyas causas son la existencia de una fuerza externa que actúa sobre el cerebro, la afectación cerebral provocada por dicha fuerza y la disfunción cerebral provocada por dicha afectación.


Podemos clasificarlo en traumatismo craneoencefálico leve, moderado y grave, sus consecuencias son la pérdida de consciencia.

Tumores intracraneales

Un tumor cerebral es una masa de células innecesarias que crecen en el cerebro o en el conducto vertebral, un tumor que comienza en el cerebro como tumor cerebral primario, los glioblastomas multiformes, los astrocitomas, los meduloblastomas y los ependimomas son ejemplos de tumores cerebrales primarios los cuales se agrupan en tumores benignos y tumores malignos, el cual hay un limitado espacio en la cavidad encefálica, el crecimiento de cualquier cosa que no pertenezca al lugar puede cambiar la forma en la que funciona el cerebro, estos pueden causar daño directo al tejido cerebral, un cambio de posición del cerebro a medida que crece el tumor o ejercer presión sobre el cerebro, cuando se diagnostica un tumor cerebral, esto puede suprimir su sentido de seguridad y control.

En conclusión como enfermeros debemos conocer los distintos problemas endocrinos y saber que reacción provocan, cuáles son sus síntomas, tratamientos y cómo podemos diagnosticarlos para así poder saber qué hacer cuando veamos pacientes con este tipo de problemas o bien ayudar a prevenirlos, de igual manera un tumor cerebral y un traumatismo craneoencefálico son muy delicados y los cuidados de enfermería son más específicos y especiales para no causar otra lesión o problema que agrave la salud del paciente.

Fuente de información:

 UDS. Antología patología en el adulto. Unidad 4. Recuperado el 29 de julio del 2021. PDF