



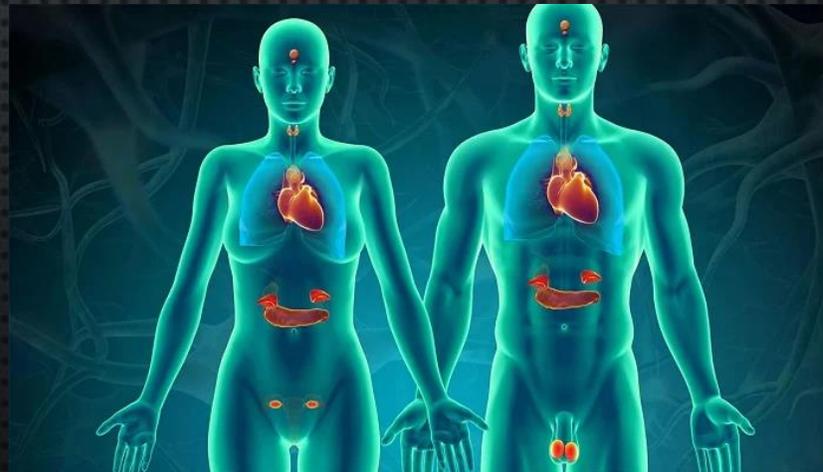
ENFERMERÍA DEL ADULTO

TEMA: 2.1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

ELABORO: JESUS ALBERTO GOMEZ GOMEZ.

SE DEFINE:

EL SISTEMA ENDÓCRINO ES EL ENCARGADO DEL METABOLISMO INTERNO, EN FORMA TAL QUE SU REGULACIÓN TANTO INTRACELULAR COMO EN TEJIDOS, ÓRGANOS Y SISTEMAS ES RESPONSABLE DE UN ADECUADO FUNCIONAMIENTO. EL ENVEJECIMIENTO AFECTA LOS DIFERENTES EJES DE FORMA DIVERSA Y EN VELOCIDADES CAMBIANTES, VOLVIENDO SUSCEPTIBLE AL ORGANISMO DE TENER UNA FALLA EN SU CONTROL.



CONSIDERACIONES GENERALES.

RECORDANDO QUE EL SISTEMA ENDÓCRINO ESTÁ CONFORMADO POR ÓRGANOS Y TEJIDOS QUE PRODUCEN LAS SUSTANCIAS LLAMADAS HORMONAS, MISMAS QUE PASAN A OTRO ÓRGANO PARA SU LIBERACIÓN AL TORRENTE SANGUÍNEO O LO HACEN DIRECTAMENTE, Y QUE SERÁN UTILIZADOS POR OTRO U OTROS ÓRGANOS O SISTEMAS QUE REACCIONARÁN A ESTOS QUÍMICOS, CONTROLANDO CIERTAS FUNCIONES O COADYUVANDO AL CONTROL INTERNO.

CAMBIOS POR EL ENVEJECIMIENTO

EL HIPOTÁLAMO ES EL PRINCIPAL ÓRGANO PRODUCTOR DE HORMONAS QUE REGULAN A MUCHAS DE LAS ESTRUCTURAS QUE COMPONEN EL SISTEMA ENDÓCRINO, ESTAS PERMANECEN CASI IGUAL, PERO LA RESPUESTA PUEDE CAMBIAR CON EL PASO DEL TIEMPO.

LA HIPÓFISIS QUE ALMACENA LAS HORMONAS PRODUCIDAS POR EL HIPOTÁLAMO ALCANZA SU MAYOR TAMAÑO EN LA MEDIANA EDAD PARA DESPUÉS HACERSE GRADUALMENTE MÁS PEQUEÑA.

LA PARTE ANTERIOR SECRETA LAS HORMONAS QUE REGULARAN A LA TIROIDES, SUPRARRENAL, ÓRGANO SEXUALES (OVARIOS, TESTÍCULOS Y A LAS MAMAS).

LA TIROIDES, LOCALIZADA EN EL CUELLO, PRODUCE LAS HORMONAS QUE REGULAN EL METABOLISMO; CON EL PASO DE LOS AÑOS SE VUELVE NODULAR, EL METABOLISMO DISMINUYE A PARTIR DE LOS 20 AÑOS, SIN EMBARGO LOS NIVELES DE ESTAS HORMONAS GENERALMENTE SIGUEN SIENDO NORMALES.

LAS PARATIROIDES, QUE SE ENCUENTRAN ALREDEDOR DE LA TIROIDES, SECRETAN LA HORMONA PARATIROIDEA, QUE AFECTA LOS NIVELES DE CALCIO Y FÓSFORO QUE CONTRIBUYEN A LA DENSIDAD ÓSEA, SUS NIVELES SUELEN ELEVARSE CON EL PASO DE LOS AÑOS CONTRIBUYENDO A LA OSTEOPOROSIS.

EL PÁNCREAS, PRODUCTOR DE LA INSULINA, ELEVA SU SECRECIÓN DEBIDO A LA MENOR SENSIBILIDAD DE LAS CÉLULAS, POR LO QUE LA GLUCOSA SUELE ELEVARSE DE 6 A 14 MG/DL POR DÉCADA, A PARTIR DE LOS 50 AÑOS DE EDAD.

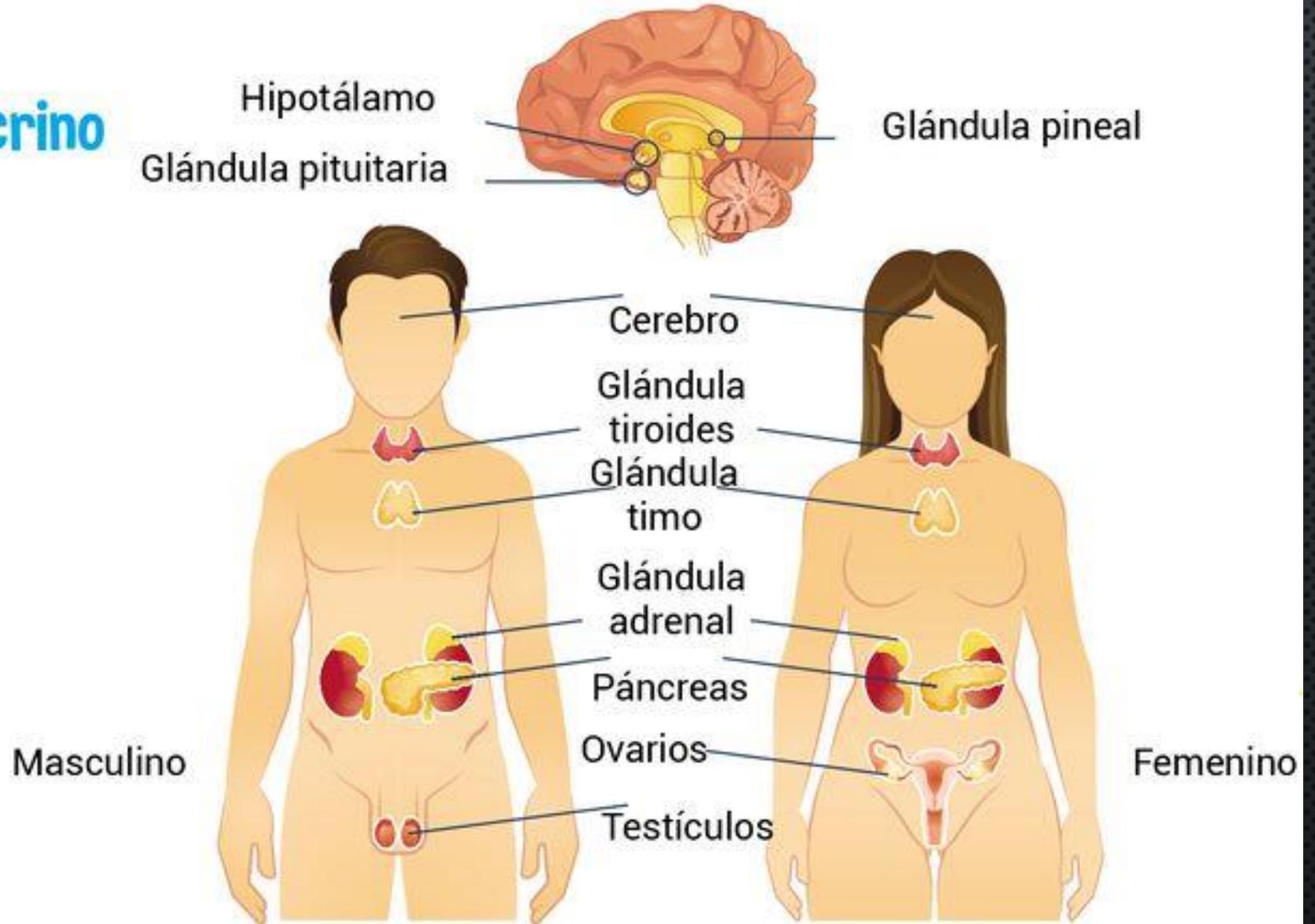
LAS SUPRARRENALES PRODUCEN LA ALDOSTERONA, QUE REGULA LOS LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS, Y DISMINUYE CON LA EDAD; EL CORTISOL U “HORMONA DEL ESTRÉS”, AFECTA EL METABOLISMO DE LA GLUCOSA, LAS PROTEÍNAS, GRASAS Y TIENE EFECTOS ANTINFLAMATORIOS, ANALGÉSICOS Y ANTIALÉRGICOS, Y TAMBIÉN DISMINUYE CON LA EDAD, AUNQUE SU NIVEL SANGUÍNEO NO SUELE ALTERARSE; LA DEHIDROEPIANDROSTERONA IGUALMENTE DISMINUYE, AUNQUE NO SE HAN PODIDO DETERMINAR CON PRECISIÓN SU EFECTO EN EL CUERPO SENESCENTE.

LOS OVARIOS Y TESTÍCULOS, ADEMÁS DE LA PRODUCCIÓN DE HORMONAS SEXUALES QUE CONTROLAN LAS CARACTERÍSTICAS SEXUALES SECUNDARIAS, PRODUCEN LAS CÉLULAS REPRODUCTORAS (ÓVULO Y ESPERMATOZOIDES RESPECTIVAMENTE), LAS CUALES SUELEN DISMINUIR SU PRODUCCIÓN MÁS LENTAMENTE EN EL HOMBRE, Y RÁPIDAMENTE EN LA MUJER (MENOPAUSIA)

ENDOCRINOPATÍAS EN EL ANCIANO

DENTRO DE LOS TRASTORNOS ENDÓCRINOS QUE SE OBSERVAN EN EL ADULTO MAYOR, LOS RELACIONADOS AL PÁNCREAS Y A LA TIROIDES SON LOS MÁS FRECUENTES; AL TOMAR EN CUENTA LOS CAMBIOS HORMONALES EN LAS GLÁNDULAS SEXUALES (OVARIOS Y TESTÍCULOS) COMO PARTE DEL ENVEJECIMIENTO NORMAL Y NO COMO ENFERMEDAD, NO SERÁN VISTOS EN ESTA REVISIÓN; SIN EMBARGO, SI CONSIDERAMOS A LA OSTEOPOROSIS DENTRO DE ESTE GRUPO, TAMBIÉN DEBE SER INCLUIDA POR SU FRECUENCIA Y PREVALENCIA. EL RESTO DE LOS TRASTORNOS HORMONALES NO SUELEN SER ESPECÍFICOS DEL GRUPO DE EDAD AVANZADA. CONOCEMOS QUE MÁS DEL 50% DE LOS ADULTOS MAYORES DE 80 AÑOS DE EDAD TIENEN AL MENOS UNA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (DISMINUCIÓN DE PRODUCCIÓN DE INSULINA POR LAS CÉLULAS BETA, AUMENTO A LA RESISTENCIA A LA INSULINA POR INACTIVIDAD FÍSICA, AUMENTO DE GRASA CORPORAL Y DISMINUCIÓN DE MASA MUSCULAR).

Sistema endocrino



ENFERMEDADES DEL SISTEMA ENDOCRINO

DIABETES

LA DIABETES ES UNA ENFERMEDAD EN LA QUE LOS NIVELES DE GLUCOSA DE LA SANGRE ESTÁN MUY ALTOS. LA GLUCOSA PROVIENE DE LOS ALIMENTOS QUE CONSUME. LA INSULINA ES UNA HORMONA QUE AYUDA A QUE LA GLUCOSA ENTRE A LAS CÉLULAS PARA SUMINISTRARLES ENERGÍA. EN LA DIABETES TIPO 1, EL CUERPO NO PRODUCE INSULINA. EN LA DIABETES TIPO 2, EL TIPO MÁS COMÚN, EL CUERPO NO PRODUCE O NO USA LA INSULINA ADECUADAMENTE. SIN SUFICIENTE INSULINA, LA GLUCOSA PERMANECE EN LA SANGRE. CON EL TIEMPO, EL EXCESO DE GLUCOSA EN LA SANGRE PUEDE PROVOCAR LESIONES EN LOS OJOS, LOS RIÑONES Y LOS NERVIOS. LA DIABETES TAMBIÉN PUEDE CAUSAR ENFERMEDADES CARDÍACAS, DERRAMES CEREBRALES E INCLUSO LA NECESIDAD DE AMPUTAR UN MIEMBRO. LAS MUJERES EMBARAZADAS TAMBIÉN PUEDEN DESARROLLAR DIABETES, LA LLAMADA DIABETES GESTACIONAL. LOS SÍNTOMAS DE LA DIABETES TIPO 2 PUEDEN INCLUIR FATIGA, SED, PÉRDIDA DE PESO, VISIÓN BORROSA Y MICCIONES FRECUENTES. ALGUNAS PERSONAS NO TIENEN SÍNTOMAS. UN ANÁLISIS DE SANGRE PUEDE MOSTRAR SI TIENE DIABETES. EL EJERCICIO, EL CONTROL DE PESO Y RESPETAR EL PLAN DE COMIDAS PUEDE AYUDAR A CONTROLAR LA DIABETES. TAMBIÉN DEBE CONTROLAR EL NIVEL DE GLUCOSA Y, SI TIENE RECETA MÉDICA, TOMAR MEDICAMENTOS.

ENFERMEDAD DE ADDISON

La enfermedad de Addison ocurre cuando las glándulas suprarrenales no producen suficiente cortisol. Suele ser a consecuencia de un problema con el sistema inmunológico, que ataca equivocadamente sus propios tejidos y daña las glándulas suprarrenales. Los síntomas incluyen:

- 1.- Pérdida de peso
- 2.- Debilidad muscular
- 3.- Fatiga que empeora con el tiempo
- 4.- Baja presión arterial
- 5.- Piel oscura o manchada

Existen pruebas de laboratorio que pueden confirmar si padece de la enfermedad de Addison. Si no se trata, puede ser mortal. Necesitará tomar pastillas de hormonas por el resto de su vida

ENFERMEDADES DE LA TIROIDES

SI PADECE DE UNA ENFERMEDAD TIROIDEA, SU CUERPO CONSUME LA ENERGÍA MÁS LENTA O MÁS RÁPIDAMENTE DE LO DEBIDO. UNA GLÁNDULA TIROIDES QUE NO SEA LO SUFICIENTEMENTE ACTIVA, HIPOTIROIDISMO, ES MUCHO MÁS COMÚN. CUANDO LA TIROIDES ES DEMASIADO ACTIVA, PRODUCE MÁS HORMONA TIROIDEA QUE AQUELLA QUE EL CUERPO NECESITA. ESE CUADRO SE LLAMA HIPERTIROIDISMO.

EL HIPOTIROIDISMO REFLEJA UNA GLÁNDULA TIROIDES HIPOACTIVA. 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. LAS CAUSAS FRECUENTES SON: ENFERMEDAD AUTOINMUNE, LA ELIMINACIÓN QUIRÚRGICA DE LA TIROIDES Y EL TRATAMIENTO RADIATIVO. 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 SE COMIENZA A FUNCIONAR CON LENTITUD, SE SIENTE MÁS FRÍO Y SE FATIGA MÁS FÁCILMENTE, LA PIEL SE RESECA, TIENE TENDENCIA A OLVIDARSE DE LAS COSAS Y A ENCONTRARSE DEPRIMIDO Y TAMBIÉN COMIENZA A NOTAR ESTREÑIMIENTO. NO EXISTE UNA CURA PARA EL HIPOTIROIDISMO Y LA MAYORÍA DE LAS PERSONAS LO SUFREN DE POR VIDA.

EL HIPERTIROIDISMO ES UNA PATOLOGÍA CAUSADA POR EL AUMENTO MANTENIDO DE LA SÍNTESIS Y LIBERACIÓN A LA CIRCULACIÓN SANGUÍNEA DE TIROXINA (T4) LIBRE O DE TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE, O AMBAS, Y POR CONSIGUIENTE DE SUS CONCENTRACIONES PLASMÁTICAS. SEÑAS POSIBLES DE HIPERTIROIDISMO:

- 1.- PÉRDIDA SÚBITA DE PESO
- 2.-FATIGA Y DEBILIDAD MUSCULAR
- 3.-NERVIOSISMO Y ANSIEDAD
- 4.-AUMENTO DE LA SUDORACIÓN
- 5.-LATIDOS DEL CORAZÓN ACELERADOS
- 6.-TEMBLORES
- 7.-OJOS AGRANDADOS, HINCHADOS O ENROJECIDOS

TRASTORNOS DE CRECIMIENTO

LA HIPÓFISIS PRODUCE LA HORMONA DEL CRECIMIENTO, QUE ESTIMULA EL CRECIMIENTO DEL HUESO Y OTROS TEJIDOS. LOS NIÑOS QUE TIENEN UNA DEFICIENCIA DE ESTA HORMONA PUEDEN TENER MUY BAJA ESTATURA. EL TRATAMIENTO CON LA HORMONA DEL CRECIMIENTO PUEDE ESTIMULAR EL CRECIMIENTO. LAS PERSONAS TAMBIÉN PUEDEN TENER UN EXCESO DE ESTA HORMONA. POR LO GENERAL, LA CAUSA ES UN TUMOR EN LA GLÁNDULA PITUITARIA, QUE NO ES UN CÁNCER. EL EXCESO DE LA HORMONA DE CRECIMIENTO PUEDE CAUSAR GIGANTISMO EN LOS NIÑOS, EN CUYO CASO LOS HUESOS Y EL CUERPO CRECEN DEMASIADO. EN LOS ADULTOS, PUEDE CAUSAR ACROMEGALIA, QUE HACE QUE LAS MANOS, LOS PIES Y LA CARA SEAN MÁS GRANDES QUE LO NORMAL.

LOS TRATAMIENTOS POSIBLES INCLUYEN CIRUGÍA PARA EXTIRPAR EL TUMOR, MEDICINAS Y RADIOTERAPIA.

CONCLUSION

LAS FUNCIONES DE CRECIMIENTO, REGULACIÓN DE EXCRECIÓN DE AGUA, REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL, DE CONTROL DE LA ACCIÓN Y RESPUESTA INMEDIATA TANTO FISICA Y MENTAL DE UNA PERSONA, LAS FUNCIONES SEXUALES Y DE REPRODUCCIÓN DE LOS SERES HUMANOS Y MUCHAS OTRAS ESTÁN REGIDAS POR LAS GLÁNDULAS ENDOCRINAS QUE A SU VEZ ESTÁN BAJO LA ACCIÓN DE LA HIPÓFISIS Y PREVIAMENTE, DEL HIPOTÁLAMO. PERO TODAS ESTAS FUNCIONES PUEDEN VERSE AFECTADAS POR ALGÚN DESEQUILIBRIO TANTO HORMONAL COMO GLANDULAR, ORIGINANDO SERIAS PATOLOGÍAS QUE PUEDEN SER HASTA IRREVERSIBLES.

ALGUNAS DE ESTAS PATOLOGÍAS SON:

ENANISMO, GIGANTISMO, SÍNDROME DE CUSHING, ENFERMEDAD DE ADDISON, VIRILISMO, DIABETES, HIPERTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO Y MUCHAS OTRAS QUE ALTERAN NUESTRO FUNCIONAMIENTO GENERAL COMO GRAN SISTEMA.