



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Rosalinda Santiago Ramírez

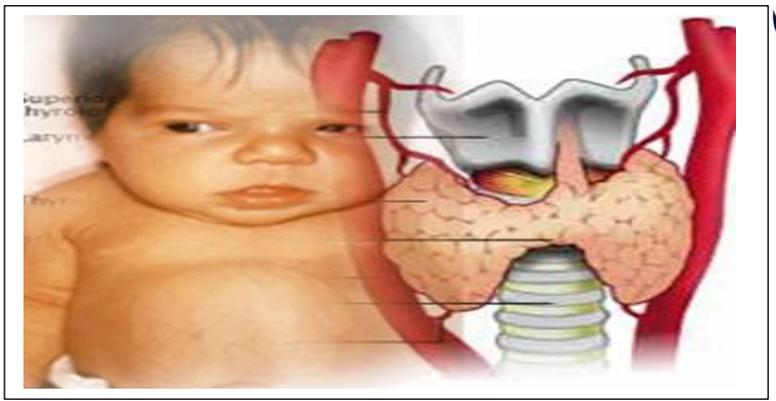
Nombre del tema: hipotiroidismo e hipertiroidismo congénito

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado del niño y del adolescente

Nombre del profesor: Lic. Sandra Jazmín Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo



H I P O T I R O I D I S M O C O N G E N I T O

DEFINICIÓN

Es la disminución de la producción de la hormona tiroidea en un recién nacido. En casos excepcionales, no se produce dicha hormona. La afección también se conoce como hipotiroidismo congénito. Congénito significa que está presente desde el nacimiento.

CAUSAS

causas más frecuentes de hipotiroidismo congénito son:

1. La glándula tiroidea del bebé no se encuentra en el lugar correcto.
2. La glándula tiroidea del bebé no se ha desarrollado lo suficiente.
3. La glándula tiroidea del bebé no se ha desarrollado en absoluto.
4. La mayoría de las veces, desconocemos las causas.

Algunas veces, los bebés presentan hipotiroidismo congénito porque hay un problema en la producción de hormonas tiroideas. Generalmente esto es una afección hereditaria. Otras veces, los bebés desarrollan hipotiroidismo congénito porque la hipófisis no produce suficiente TSH o porque la glándula tiroidea no puede responder a la TSH.

DIAGNOSTICO

El hipotiroidismo congénito se descubre a través de la prueba de tamizaje neonatal. Esta prueba se les hace a todos los bebés cuando nacen.

La prueba de tamizaje neonatal busca detectar hipotiroidismo congénito en su bebé, así como también otras enfermedades que pueden afectar a los recién nacidos.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Puede notar algunos síntomas si se retrasa el tratamiento o si la dosis de hormona tiroidea que se le administra a su hijo es demasiado baja. Estos síntomas incluyen:

1. Ictericia en el recién nacido (coloración amarillenta de la piel) durante más tiempo que lo normal.
2. Cara hinchada o lengua abultada.
3. Llanto ronco (carrasposos).
4. Problemas de alimentación.
5. Brazos y piernas fríos.
6. Poco tono muscular.
7. Hernia umbilical (el ombligo sobresale más de lo normal).
8. Estreñimiento (problemas para defecar o heces duras).
9. Más sueño que lo normal.
10. Crecimiento deficiente.

En los casos de hipotiroidismo adquirido, los síntomas más frecuentes son:

1. Estreñimiento
2. bajo rendimiento escolar
3. disminución de la tolerancia al frío
4. Somnolencia
5. Cansancio
6. piel seca
7. sobrepeso y disminución de la velocidad de crecimiento.

TRATAMIENTO

Tratamos el hipotiroidismo congénito de su bebé con un medicamento llamado levotiroxina. Es la hormona tiroidea natural que la glándula tiroidea de su bebé no puede. La dosis de levotiroxina se ajusta a medida que su bebé crece para mantener las hormonas tiroideas de su bebé en un nivel normal.

En muchas ocasiones, el tratamiento debe mantenerse durante toda la vida, esto va a depender de la causa del hipotiroidismo.

COMPLICACIONES

Si el tratamiento de su bebé se retrasa o la dosis de la hormona tiroidea que se le administra es demasiado baja, esto puede repercutir en su desarrollo, el aprendizaje y el desempeño escolar.

Sin tratamiento, el hipotiroidismo leve puede llevar a que se presente discapacidad intelectual grave y problemas en el crecimiento. El sistema nervioso pasa por un desarrollo importante durante los primeros meses después del nacimiento. Una deficiencia de hormona tiroidea puede ocasionar daño irreversible.

PREVENCIÓN

Para prevenir esta situación es necesario asegurar que haya una cantidad de yodo suficiente en la dieta. Una manera sencilla es aderezar las comidas con sal yodada.



HIPERTIROIDISMO CONGENITO

CONCEPTO

Se refiere a cualquier afección en la cual hay exceso de hormonas tiroideas producidas por las glándulas tiroideas. También se puede utilizar el término tirotoxicosis para describir esta enfermedad.

CAUSAS

En casi el 95% de los niños su hipertiroidismo se debe a la EG. En esta enfermedad, el sistema inmune produce pruebas que estimulan las glándulas tiroideas para producir un exceso de hormonas tiroideas. El hipertiroidismo también puede ser causado por un nódulo autónomo funcionante único (nódulo caliente) o también por múltiples nódulos.

Es más frecuente en familias que tienen otras enfermedades autoinmunes, incluyendo la Tiroiditis de Hashimoto (hipotiroidismo), enfermedad celiaca, diabetes tipo 1 y otras.

Algunos medicamentos pueden causar hipertiroidismo, como la Amiodarona, que se utiliza para tratar problemas de corazón. Algunos suplementos dietéticos pueden afectar el funcionamiento de las glándulas tiroideas, así como los análisis que se realizan para evaluar las anomalías tiroideas.

DIAGNOSTICO

Típicamente los pacientes se presentan con una combinación de síntomas. Los análisis de sangre van a mostrar una disminución de la TSH, con niveles elevados de T3 y T4. Los estudios adicionales de sangre incluyen la medición de los anticuerpos antitiroideos, como los anticuerpos contra el receptor de TSH (TRab) y los anticuerpos tiroideos (TSI).

- 1. Pruebas de la función tiroidea
- 2. A veces, la ecografía del tiroides o la exploración con radionúclidos

SIGNOS Y SÍNTOMAS

1. En el feto

los signos de hipertiroidismo (p. ej., crecimiento intrauterino escaso, taquicardia fetal [> 160 latidos/minuto], bocio) pueden detectarse tan temprano como en el segundo trimestre. Si no se detecta el hipertiroidismo fetal hasta el período neonatal, el lactante puede verse gravemente afectado

2. En los lactantes

Los signos y síntomas son irritabilidad, problemas alimentarios, hipertensión, taquicardia, exoftalmos, bocio (ver Bocio congénito), abovedamiento frontal y microcefalia. Otros hallazgos tempranos son retraso del crecimiento, vómitos y diarrea.

3. En los niños y adolescentes.

los síntomas de la enfermedad de Graves adquirida pueden incluir dificultades del sueño, hiperactividad, labilidad emocional, marcada disminución de la concentración y el rendimiento escolar, intolerancia al calor, sudoración, fatiga, pérdida de peso, aumento de la frecuencia de los movimientos intestinales, temblor y palpitations. Los signos incluyen bocio difuso, taquicardia e hipertensión.

TRATAMIENTO

Las opciones terapéuticas incluyen:

1. medicación antitiroidea

Estas drogas bloquean la habilidad de las glándulas de producir hormonas tiroideas. El Metimazol es muy efectivo y la mayoría de los pacientes lo toleran bien.

2. ablación con yodo radioactivo

Debido a que las células tiroideas pueden captar el yodo, el hipertiroidismo puede tratarse a un paciente una pequeña cantidad de yodo radioactivo (RAI) para destruir de manera permanente las células tiroideas.

3. cirugía

El tratamiento quirúrgico del hipertiroidismo por enfermedad de Graves, consiste en remover las glándulas tiroideas (llamado tiroidectomía).

REFERENCIAS

PATIENT EDUCATION APR | 12 | 2015

Información para comprender qué es el hipotiroidismo congénito

Pediatric Endocrinology and Diabetes Center 617-726-2909

¿Qué es el hipotiroidismo congénito? Consultado: 9 de noviembre de 2022

<https://www.massgeneral.org/children/hypothyroidism/informacion-para-comprender-que-es-el-hipotiroidismo-congenito#:~:text=El%20hipotiroidismo%20cong%C3%A9nito%20es%20una%20afecci%C3%B3n%20de%20la%20c%C3%A9lula%20de%20la%20gl%C3%A1ndula%20de%20la%20tiroides%20de%20un%20beb%C3%A9.>

hipotiroidismo congénito en bebés Última actualización 1/19/2017 consultado: 9 de noviembre de 2022

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/Glands-Growth-Disorders/Paginas/congenital--hypothyroidism-infants.aspx>

Hipertiroidismo en Niños y Adolescentes MERICAN THYROID ASSOCIATION®, ATA®, THYROID®, CLINICAL THYROIDOLOGY®

Consultado: 10 de noviembre de 2022

Fuente: <https://www.thyroid.org/hipertiroidismo-ninos-adolescentes/>

Hipo e hipertiroidismo-FARMACIA PROFESIONAL- MERCÈ PIERA FERNÁNDEZ

Consultado: 10 de noviembre de 2022

<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-hipo-e-hipertiroidismo-13044506#:~:text=La%20alteraci%C3%B3n%20de%20la%20funci%C3%B3n%20de%20la%20gl%C3%A1ndula%20de%20la%20tiroides%20de%20un%20beb%C3%A9%20puede%20causar%20problemas%20de%20salud%20que%20pueden%20ser%20graves%20si%20no%20se%20tratan%20de%20forma%20adecuada.>

Hipertiroidismo en lactantes y niños

Por Andrew Calabria , MD, The Children's Hospital of Philadelphia

Última revisión completa jul. 2020

Consultado. 10 de noviembre de 2022

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-endocrinos-pedi%C3%A1tricos/hipertiroidismo-en-lactantes-y-ni%C3%B1os#:~:text=El%20hipertiroidismo%20en%20los%20ni%C3%B1os%20puede%20causar%20problemas%20de%20salud%20que%20pueden%20ser%20graves%20si%20no%20se%20tratan%20de%20forma%20adecuada.>