



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno Karla Regina Pérez Hernández*

*Nombre del tema: Hipotiroidismo congénito*

*Parcial 4*

*Nombre de la Materia: Enfermería del niño y el adolescente*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura Enfermería*

*Cuatrimestre 5*

# HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO

Es una afección en la que un recién nacido nace con tiroidea subactiva o ausente. La tiroidea es una glándula en el cuello que produce hormonas importantes para el crecimiento y desarrollo.

Afecta negativamente el desarrollo físico y mental si no se diagnostica y trata rápidamente.

## Causas

1. Defectos congénitos: Mutaciones en los genes responsables de la formación o función de la glándula tiroidea pueden resultar en H.C.
2. Disgenesia Tiroidea: Anomalías en el desarrollo de la glándula tiroidea durante el embarazo, lo que puede llevar a una función deficiente al nacer.
3. Factores ambientales: Exposición a sustancias químicas o radiación durante el embarazo.
4. Enfermedad materna: Enfermedad tiroidea autoinmune, afecta la función tiroidea del feto y contribuye a H.C.

## Síntomas:

1. Ictericia prolongada
2. Llanto ronco
3. Problemas de alimentación y succión débil.
4. Estreñimiento
5. Piel seca
6. Lengua grande en relación con el tamaño de la boca
7. Hipoactividad o letargo
8. Retraso en el desarrollo motor o cognitivo.
9. Hinchazón alrededor de los ojos
10. Baja frecuencia cardíaca.

## Tratamiento.

- Administración de hormona tiroidea sintética, llamada levotiroxina, para suplir la deficiencia hormonal. El tratamiento es crucial para asegurar un desarrollo y crecimiento adecuado en los bebés
- Seguimiento médico regular para ajustar la dosis de la medicación
- Dieta saludable
- Estilo de vida activo para promover un crecimiento y desarrollo óptimo.

## Complicaciones

- Retraso en el desarrollo
- Problemas de crecimiento
- Retraso mental
- Problemas cardíacos si no se trata a tiempo.
- Estreñimiento crónico
- Piel seca
- Voz ronca
- Menstruación irregular en mujeres

## Factores de riesgo.

- \* Es la genética
- Si hay antecedentes familiares de trastornos tiroideos o si los padres lo padecen hay un mayor riesgo de que el bebé lo desarrolle
- \* Ciertos medicamentos durante el embarazo.

## Diagnostico

- \* Pruebas de detección después del nacimiento
- \* Analisis de sangre para medir los niveles de la hormona estimulante

## "BIBLIOGRAFIA"

- Medplus.gov.

- [www.healthychildren.org](http://www.healthychildren.org)