



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones*

*Nombre del tema: Hipotiroidismo congénita y Fenilcetonuria*

*Parcial: 4<sup>to</sup>*

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

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5<sup>to</sup>*

# Hipotiroidismo Congenita

## ¿Que es?

Es la disminución de la producción de la hormona tiroidea en un recién nacido. En casos excepcionales no se produce dicha hormona.

Congenito → está presente desde el nacimiento.

## Causas

La glándula tiroides es un órgano del sistema endocrino. La tiroides segrega las hormonas que controlan todas las células del cuerpo que utilizan energía, este proceso se llama metabolismo.

- > Ausencia o desarrollo insuficiente de la glándula tiroides.
- > Glándula hipofisaria que no estimula la glándula tiroides.
- > Hormonas tiroideas que se forman que se forman de manera deficiente o no funcionan.
- > Medicamentos que la madre tomó durante el embarazo.
- > Falta de yodo en la dieta de la madre durante el embarazo.
- > Anticuerpos producidos por el cuerpo de la madre que bloquean la función tiroidea del bebé.

## Síntomas

Los recién nacidos afectados presentan pocos o ningún síntoma. Esto es debido a que su nivel de hormona tiroidea es solo ligeramente bajo.

## Etiología

Se clasifica de la siguiente manera:

### A. Hipotiroidismo Primario:

Se refiere a la producción inadecuada de hormonas tiroideas por la propia glándula tiroides. Es la causa más frecuente de las alteraciones endocrinas del recién nacido. El 85% de casos se debe a la disgenesia de la glándula y el 15% es causado por una alteración en la síntesis de las hormonas. Alrededor del 90% de los casos son hipotiroidismos permanentes y el resto transitorio.

### Hipotiroidismo Permanente:

**Disgenesia de tiroides:** Es la causa más común de hipotiroidismo congénito permanente. Se describe como una alteración en la morfogénesis de la glándula que puede presentarse como agenesia (38-40% de casos, se describe como ausencia de la glándula), hipoplasia (3% tiroides pequeña) o ectopia (45% tiroides desplaza de su lugar anatómico normal, la localización sublingual es la más frecuente). Afecta al sexo femenino.

**Dishormonogénesis:** Es un grupo heterogéneo de errores congénitos que consisten en bloqueo total o parcial de cualquiera de los procesos bioquímicos implicados en la síntesis y la secreción de las hormonas tiroideas, ya es detectable al nacer. Estos trastornos se heredan según un patrón

autosómico recesivo y son los siguientes .

Hipotiroidismo transitorio:

- Deficit de yodo : Es la causa más común de hipotiroidismo transitorio, así como de hipertirotoxinemia transitoria, al estar relacionado con el aporte de yodo. Afecta con más frecuencia a los recién nacidos prematuros.
- yatrogenia : El exceso de yodo y los fármacos antitiroideos administrados a la madre pueden producir hipotiroidismo congénito transitorio. La utilización de productos yodados en la madre durante la gestación o en el parto pueden producir el llamado "efecto Wolff Chaikoff" en el exceso de yodo produce inhibición de la yodación de la tiroglobulina, disminución de la síntesis de hormonas tiroideas y aumento consistente de la TSH.

- Mirado triste
- Cara hinchada
- Lengua gruesa que sobresale. (Macroglosia)

Esta apariencia a menudo se desarrolla a medida que progresa la enfermedad.

El Niño también puede presentar:

- Alimentación deficiente, episodios de asfixia
  - Estreñimiento
  - Cabello seco y frágil
  - Llanto ronco
  - Ictericia
  - falta de tono muscular.
  - Somnolencia
  - Lentitud
- Hipotonia (tono muscular bajo)
- piel marmorata (manchas circulares de color morado.)

## Exámenes

- Gammagrafía de tiroides
- Radiografía de los huesos largos

## Medicamento

Levotiroxina

# Fenilcetonuria

## ¿Que es?

Es una afección poco frecuente en la cual un bebé nace sin la capacidad para descomponer apropiadamente un aminoácido llamada fenilalanina.

## Causas

\* La fenilcetonuria es una enfermedad hereditaria. Si ambos padres portan una copia del gen disfuncional relacionado con esta afección, cada uno de sus hijos tiene un 25% (1 de 4) de riesgo de desarrollar la enfermedad.

\* Los bebés con fenilcetonuria carecen de una enzima denominada fenilalanina hidroxilasa. Esta es necesaria para descomponer el aminoácido esencial fenilalanina.

\* Si la enzima, los niveles de fenilalanina se acumulan en el cuerpo. Esta acumulación puede dañar el sistema nervioso central (SNC) y ocasiona daño cerebral.

## Síntomas

La fenilalanina juega un papel importante en la producción corporal de melanina. Por lo tanto los niños con esta afección tienen un:

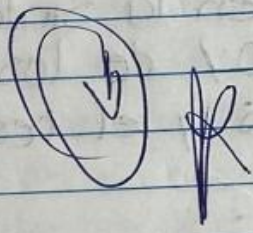
- Piel
  - Cabello
  - Ojo
- más claros.

Otros síntomas puede incluir

- Retraso de las habilidades mentales y sociales
- Tamaño de la cabeza mucho más pequeño de lo normal.
- Hiperactividad
- Convulsiones
- Temblores
- Erupción cutánea
- Movimientos espasmódicos de brazo y piernas.

### Exámenes

- EGO
- Hemograma



### DX

- Tamizaje

## **BIBLIOGRAFIA**

[LC-LEN505 ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)