



**Mi Universidad**

## **Actividad**

*Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar.*

*Nombre del tema: Hipotiroidismo congénito y fenilcetonuria.*

*Parcial: Unidad 4.*

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

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 5to cuatrimestre.*

# Hipotiroidismo

19 03 2024 Scribe

## > ¿Qué es el hipotiroidismo?

Hipotiroidismo es el nombre que se da cuando la glándula tiroides funciona deficientemente, produciendo menos hormonas de las necesarias para el control de nuestro metabolismo.

El hipotiroidismo, cuya principal causa es la tiroiditis de Hashimoto (enfermedad de Hashimoto), es la enfermedad más común de la tiroides. Con el tiempo, el hipotiroidismo sin tratar puede derivar en otros problemas de salud, como el colesterol alto o problemas del corazón.

## > SÍNTOMAS

Los síntomas del hipotiroidismo dependen de la gravedad de la afección. Los problemas tienden a desarrollarse lentamente y a lo largo de varios años.

- > Cansancio
- > Aumento de la sensibilidad al frío
- > Estreñimiento
- > Hinchazón de la cara
- > Debilidad muscular
- > Dolores, sensibilidad y rigidez muscular
- > Ciclos menstruales con sangrados más abundantes de lo usual o irregulares
- > Afinamiento del cabello
- > Frecuencia cardíaca más lenta (bradicardia).
- > Depresión
- > Problemas de memoria.

# Lactantes con hipotiroidismo

Cualquier persona puede desarrollar hipotiroidismo, incluso los bebés. La mayoría de los bebés que nacen sin la glándula tiroidea o con una glándula que no funciona correctamente no presentan síntomas de inmediato. Pero si el hipotiroidismo no se diagnostica y trata, empiezan a aparecer los síntomas. Estos pueden incluir los siguientes:

- > Problemas de alimentación
- > Piel marmorada o manchas circulares
- > Crecimiento deficiente
- > Poco aumento de peso
- > Color amarillento en la piel y en la parte blanca de los ojos, una afección llamada ictericia.
- > Estreñimiento
- > Poco tono muscular
- > Piel seca
- > Llanto ronco
- > Lengua más grande (Macroglosia)
- > leve hinchazón o bulto cerca del ombligo (hernia umbilical)
- > Cabello seco, frágil y quebradizo

> Hipotonía, cuando un bebé no es activo

Normal evacuar de 6 a 8 veces al día ya que come cada 3 hrs

## > HIPOTIROIDISMO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Son síntomas similares a los de los adultos. Sin embargo, también pueden tener lo siguiente:

- Crecimiento insuficiente que deriva en una baja estatura.
- Retraso en el desarrollo de los dientes permanentes.
- Retraso en la pubertad
- Desarrollo mental deficiente.

## CAUSAS

Algunas de las afecciones o los problemas que pueden llevar al hipotiroidismo son:

- Enfermedad autoinmunitaria
- Cirugía de tiroides
- Radioterapia
- Tiroiditis
- Medicamentos

Con menor frecuencia, el hipotiroidismo puede ser resultado de lo siguiente:

- Problemas presentes desde el nacimiento.
- Trastornos de la glándula pituitaria
- Embarazo
- Cantidad insuficiente de yodo.

## FACTORES DE RIESGO

- Eres mujer.
- Tienes antecedentes familiares.
- Enfermedad autoinmunitaria.
- Ha recibido tratamiento para hipertiroidismo.
- Recibió radiación en el cuello o en la parte superior del pecho.
- Se ha sometido a una cirugía de tiroides.

## COMPLICACIONES

- Bocio
- Problemas cardíacos
- Neuropatía periférica
- Infertilidad
- Defectos de nacimiento
- Coma mixredematoso

# HIPOTIROIDISMO

ALUMNO: [ ] Scribe

## DIAGNÓSTICO

Los síntomas del hipotiroidismo pueden variar de una persona a otra. Por lo general, son similares a los síntomas de otros problemas de salud. Debido a eso, el diagnóstico del hipotiroidismo no se basa solo en los síntomas. Por lo general, se basa en los resultados de los análisis de sangre.

El primer análisis de sangre que suele hacerse para diagnosticar el hipotiroidismo, mide el nivel de la hormona estimulante de la (sangre). Si es alto, se vuelve a hacer, junto con un análisis de sangre de la hormona tiroidea T4. Si los resultados muestran que el nivel de la hormona estimulante de la tiroides es alto y el de la T4 es bajo, el diagnóstico es hipotiroidismo. En algunos casos, también se puede medir el nivel de la hormona tiroidea T3.

## TRATAMIENTO

Durante el tratamiento para el hipotiroidismo, se suele tomar el medicamento de la hormona tiroidea levotiroxina (Levo-T, Synthroid, otros), todos los días. El medicamento se toma por vía oral. Restablece los niveles de la hormona en un rango saludable y elimina los síntomas del hipotiroidismo.

# "Fenilcetonuria"

D	M	A
---	---	---

Scribe

Es un trastorno hereditario poco frecuente que provoca que un aminoácido denominado fenilalanina se acumule en el cuerpo. La fenilcetonuria se produce como consecuencia de un cambio en el gen de la fenilalanina hidroxilasa. Este gen ayuda a crear la enzima necesaria para descomponer la fenilalanina.

Si sin la enzima necesaria para descomponer la fenilalanina, se puede desarrollar una peligrosa acumulación cuando una persona con fenilcetonuria ingiere alimentos que contienen proteína o consume aspartamo, un edulcorante artificial. Esto puede provocar, con el tiempo, graves problemas de salud.

Durante el resto de sus vidas, las personas con fenilcetonuria (bebés, niños y adultos) deben seguir una dieta que limite la fenilalanina, que se encuentra mayormente en alimentos con proteínas. Los medicamentos más novedosos pueden permitir que algunas personas con fenilcetonuria lleven una alimentación con una cantidad limitada o mayor cantidad de fenilalanina.

## SINTOMAS

Los recién nacidos que tienen fenilcetonuria al principio no presentan ningún síntoma. Sin embargo, sin tratamiento los bebés suelen manifestar signos de fenilcetonuria en pocos meses.

Los signos y síntomas de la Fenilcetonuria que no

D M A  
Scribe

se trata pueden ser leves o graves, como:

- > Olor similar al de la humedad en el aliento, la piel o la orina, provocado por demasiada fenilalanina en el cuerpo.
- > Problemas del sistema nervioso (neurológicos) que pueden incluir convulsiones.
- > Erupciones cutáneas, como eczema.
- > Piel, cabello y ojos más claros que los de los miembros de la familia, porque la fenilalanina no puede transformarse en melanina (pigmento responsable del color de la piel y del cabello).
- > Tamaño de la cabeza inusualmente pequeño (microcefalia)
- > Hiperactividad
- > Discapacidad intelectual
- > Retraso en el desarrollo
- > Problemas de comportamiento, emocionales y sociales
- > Trastornos de salud mental.

### LA GRAVEDAD VARÍA

- **Fenilcetonuria clásica:** lo que sucede es que falta la enzima que se necesita para descomponer la fenilalanina, o bien hay una reducción grave de esta. Como consecuencia, los niveles elevados de fenilalanina pueden generar un daño (g) cerebral grave. (grave)

## FORMAS MENOS GRAVES DE FENILCETONURIA:

En formas leves o moderadas, la enzima todavía tiene un poco de función, por lo que los niveles de fenilalanina no son tan elevados, lo que se traduce en un menor riesgo de tener daño cerebral significativo.

## CAUSAS

Un cambio en los genes (mutación genética) provoca fenilcetonuria que puede ser leve, moderada o grave. En una persona que tiene fenilcetonuria un cambio en el gen de la fenilalanina hidroxilasa provoca la falta o una cantidad reducida de las enzimas necesarios para procesar la fenilalanina, un aminoácido.

Se puede presentar una acumulación peligrosa de fenilalanina cuando una persona con fenilcetonuria consume alimentos con un alto contenido de proteínas, como leche, queso, nueces o carne, granos, como pan y pasta, o aspartamo, un edulcorante artificial.

## HERENCIA

Para que un niño herede la fenilcetonuria, tanto la madre como el padre deben tener el gen alterado y transmitirlo. Este patrón de herencia se denomina autosómico recesivo.

## FACTORES DE RIESGO

- Tener ambos padres con una modificación genética que cause fenilcetonuria. Los dos padres deben transmitir una copia del gen modificado para que su hijo sufra esta afección.
- Ser descendiente de determinada raza o etnia.

## COMPLICACIONES

La fenilcetonuria, no tratada, puede causar complicaciones en los bebés, los niños y los adultos que padecen el trastorno.

La fenilcetonuria no tratada puede provocar:

- Daño cerebral irreversible y discapacidad intelectual marcada desde los primeros meses de vida.
- Problemas neurológicos, como convulsiones y temblores.
- En el caso de niños más grandes y adultos, problemas de conducta, emocionales y sociales.
- Problemas graves de salud y desarrollo.

## PREVENCIÓN

Si tienes síntomas de fenilcetonuria y piensas quedar embarazada:

- > Sigue una dieta baja en fenilalanina.
- > Considera la consejería genética.

# FENILCETONURIA

DIAGNÓSTICO

Scribe

## DIAGNÓSTICO

Es posible identificar a los portadores de la fenilcetonuria a través de análisis de sangre.

El cribado neonatal identifica casi todos los casos de fenilcetonuria.

## Hacerle análisis al bebé después del nacimiento

El análisis de fenilcetonuria se hace uno o dos días después del nacimiento del bebé. Para obtener resultados precisos, es mejor hacerlo después de que el bebé tenga 24 horas de vida y después de que haya incorporado algo de proteínas a la dieta.

- > El personal extrae algunas gotas de sangre del talón del bebé.
- > El laboratorio analiza la muestra de sangre para detectar ciertos trastornos metabólicos, entre ellos la fenilcetonuria.

## TRATAMIENTO

Comenzar un tratamiento temprano y continuarlo durante toda la vida puede ayudar a prevenir discapacidades intelectuales y problemas de salud significativos.

> Una dieta de por vida con un consumo muy limitado de alimentos con fenilalanina.

> Tomar una fórmula para la fenilcetonuria (un suplemento nutricional especial) de por vida para asegurarse de obtener suficiente proteína esencial (sin fenilalanina) y nutrientes que son fundamentales para el crecimiento y la salud en general.

> Medicamentos para ciertas personas con fenilcetonuria.

> Debe evitar: leche, huevos, queso, frutos secos, frijoles y arvejas, carnes de aves, res, cerdo y otras, pescado, etc.

## “Bibliografía”

-Hipotiroidismo congénito, URL: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001193.htm>

-Fenilcetonuria, URL: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/phenylketonuria/symptoms-causes/syc-20376302>