



Mi Universidad

Ensayo.

Nombre del Alumna: Beatriz Adriana Gómez Robrero.

Nombre de Los Temas: Unidad IV – 4.2 Diabetes Insípida, 4.3 Hipotiroidismo e hipertiroidismo, 4.4 Síndrome de Cushing y 4.5 Diabetes Mellitus Tipo I y II.

Nombre de la Materia: Patología del Adulto.

Nombre del Profesor: Elizabeth Espinoza López.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Parcial: 1er. Parcial.

Cuatrimestre: 6to. Cuatrimestre.

05 de agosto de 2024.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo hablaremos sobre los temas 4.2 Diabetes Insípida, 4.3 Hipotiroidismo e hipertiroidismo, 4.4 Síndrome de Cushing y 4.5 Diabetes Mellitus Tipo I y II.

Primeramente es importante conocer que la Diabetes Inspirada o DI es una infección que es poco frecuente, por lo cual los riñones son incapaces de eliminar el agua de ellos, esta enfermedad es distinta a la diabetes Mellitus tipo 1 y tipo 2, así que la DI y la diabetes Mellitus sin tratamiento provocan sed constante y evacuación urinaria frecuente.

Por su parte el Hipotiroidismo e Hipertiroidismo son importantes en diagnosticar, ya que existen tratamientos eficaces para el reemplazo de la hormona tiroidea, si sus niveles están bajos o para reducirlos si están elevados. Lo cual permite a los pacientes controlar su enfermedad y tener una vida normal.

El síndrome de Cushing es un problema poco frecuente, el cual ocurre cuando una persona tiene demasiada cantidad de la hormona cortisol en el organismo, este cortisol es especialmente importante puesto que controla la presión arterial y el metabolismo, pero este afecta casi todas las partes del cuerpo.

Y por último la diabetes Mellitus tipo 1 y tipo 2, esta enfermedad es una de las principales causas de ceguera, insuficiencia renal, ataques cardiacos, derrames cerebrales y amputación de miembros inferiores, si esta se no se controla de manera adecuada hay posibilidad de que existan complicaciones y que exista mortandad prematura. Por su parte las personas que tienen diabetes tipo 1 son aquellas que tienen una falta de insulina y la tipo 2 tienen poca insulina o no la pueden utilizar eficazmente.



DESARROLLO

4.2 DIABETES INSÍPIDA. SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURÉTICA (SIADH).

Es importante mencionar que este es un trastorno que provoca un desequilibrio del agua dentro del cuerpo, este desequilibrio produce sed intensa aunque se hallan consumido líquidos y también provoca excreción de grandes cantidades de orina, y esto provoca que se provoquen Diabetes Mellitus, tipo 1 y tipo 2

Los síntomas son:

- Sed extrema
- Excreción de una cantidad excesiva de orina diluida
- Agitación sin causa aparente o llanto inconsolable
- Trastornos del sueño
- Fiebre
- Vómitos
- Diarrea
- Retraso en el crecimiento
- Adelgazamiento

HIPÓFISIS E HIPOTÁLAMO: La diabetes insípida ocurre cuando el cuerpo no puede regular la forma en que controla el flujo sanguíneo. Este desperdicio líquido se almacena de manera temporal en tu vejiga en forma correcta, tus riñones conservan el líquido y producen menos orina cuando tu nivel en el hipotálamo. La diabetes insípida nefrogénica ocurre cuando hay agua que se excrete o se reabsorba.

SÍNDROME DE SECRECIÓN INADECUADA DE HORMONA ANTIDIURÉTICA: Este trastorno se caracteriza por niveles elevados de una hormona que provoca que el cuerpo retenga agua, este proceso interrumpe el equilibrio de cientos de minerales, especialmente el sodio, sus síntomas pueden variar según la rapidez con la que se desarrolla la

enfermedad, los cuales pueden ser vómitos, náuseas, dolor de cabeza, confusión y fatiga. Por lo cual su tratamiento consiste en restringir la ingesta de líquidos y suministrar medicamentos para ajustar el equilibrio de electrolitos.

4.3 HIPOTIROIDISMOS E HIPERTIROIDISMO.

La tiroides es una glándula con forma de mariposa que está en el cuello, ubicada encima de estas incluyen la rapidez, si la glándula tiroides no es lo suficientemente activa, no produce la cantidad de hormona tiroidea para satisfacer las necesidades de su cuerpo. Esta afección es el hipotiroidismo, Éstos pueden incluir:

- Fatiga
- Hinchazón de la cara
- Aumento de peso
- Intolerancia al frío
- Dolor muscular
- Dolor en las articulaciones y piel seca
- Estreñimiento
- Cabello fino y seco
- Disminución de la sudoración
- Períodos menstruales abundantes o irregulares y problemas de fertilidad
- Depresión
- Disminución del ritmo cardiaco

Para diagnosticar el hipotiroidismo se analizan los síntomas y pruebas en la tiroides, el tratamiento se realiza por medio de una hormona tiroidea sintética y los síntomas incluyen la pérdida de peso inesperada y ritmo acelerado o irregular y los tratamientos son a base de yodo radiactivo, medicamentosos y en algunos casos cirugías.

4.4 SÍNDROME DE CUSHING.

Este síndrome se produce cuando el cuerpo se expone a algunos niveles de la hormona cortisol durante mucho tiempo, a veces esta también es llamado hipercortisolismo, el cual es consecuencia del uso de medicamentos con corticoesteroides orales.

El exceso del cortisol puede producir algunos signos distintos del síndrome de Cushing, los tratamientos para este síndrome pueden normalizar la producción de cortisol del cuerpo y mejorar significativamente los síntomas.

SINTOMAS:

- Marcas por estiramiento (estrías)
- Piel afinada y frágil
- Lenta recuperación de cortes
- Acné
- Vello corporal facial más grueso o más visible
- Periodos menstruales irregulares
- Los hombres con Cushing pueden presentar disminución de libido, disfunción eréctil y de la fertilidad.

COMPLICACIONES

- Disminución de masa ósea
- Presión arterial alta
- Diabetes Tipo 2
- Infecciones frecuentes o fuera de lo normal
- Pérdida de la fuerza y la masa muscular

4.5 DIABETES MELLITUS: TIPO I Y II.

La diabetes I se caracteriza por la destrucción de las células del páncreas, esta se divide en dos variables, tipo IA de mediación inmunitaria y diabetes tipo IB idiopática

IA: Se denomina con frecuencia solo como diabetes Tipo I, y esta se caracteriza por la destrucción de mediación inmunitaria de las Células β 8. La diabetes tipo 1 es un trastorno metabólico que se caracteriza por una carencia absoluta de Insulina, una elevación de la glucemia, y una degradación de las grasas y las proteínas corporales.

La diabetes tipo 2 es responsable de la mayor parte de los casos de diabetes, alrededor del 90% al 95%¹. Se trata de una condición heterogénea que describe la presencia de hiperglucemia asociada a una insuficiencia relativa de insulina.

TIPO 2: La diabetes tipo 2 es una afección que se produce por un problema en la forma en que el cuerpo regula y usa el nivel de azúcar como combustible. Esta afección a largo plazo aumenta la circulación de azúcar en la sangre. En la diabetes tipo 2, hay principalmente dos problemas. La diabetes tipo 2 solía conocerse como la diabetes de aparición adulta, pero la diabetes tipo 1 y tipo 2 pueden aparecer tanto en la infancia como en la adultez. Sin embargo, el aumento en la cantidad de niños con obesidad ha derivado en la aparición de más casos de diabetes tipo 2 en personas más jóvenes. Si la alimentación y el ejercicio no son suficientes para controlar la glucosa en la sangre, se puede recomendar medicamentos para la diabetes o tratamiento con insulina.

CONCLUSIÓN

Una vez realizado dicho ensayo, podemos concluir que es de suma importancia conocer cada una de las enfermedades, conocer sus síntomas y tratamientos, con la finalidad de poder guiar a los pacientes y darles el tratamiento adecuado para que estos mejoren de forma eficiente y eficaz, estos tipos de enfermedades pueden llevar una buena vida a pesar de la enfermedad, siempre y cuando estas sean detectadas a tiempo y que se les dé el tratamiento de forma adecuada y como lo indica, la calidad de vida de las personas puede ser normal. Todos estos trastornos son relacionados, puesto la diabetes por ejemplo también se relaciona con el hipotiroidismo e hipertiroidismo, puesto que aumentan la resistencia de la insulina, pero con el debido control y recomendaciones no debe de haber problema para llevar una vida tranquila.

REFERENCIAS.

Antología UDS. (2024) "Patología del Adulto". Licenciatura en Enfermería. Págs.: 87 a 97.

Biondi B, Kahaly GJ, Robertson RP. Thyroid Dysfunction and Diabetes Mellitus: Two Closely Associated Disorders. *Endocr Rev* [Internet]. 2019 [citado 6 de septiembre de 2022];40(3):789. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6507635/>

Diabetes de tipo 2 - Síntomas y causas - Mayo Clinic. (2023, 12 mayo). Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/type-2-diabetes/symptoms-causes/syc-20351193#:~:text=La%20diabetes%20tipo%20%20es,de%20az%C3%BAcar%20en%20la%20sangre.>