



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: María Guadalupe Pérez Pérez

Nombre del tema: Enfermedades estructurales tiroideas: bocio y nodulos tiroideos

Parcial: 4to Parcial

Nombre de la Materia: Patología del Adulto

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre

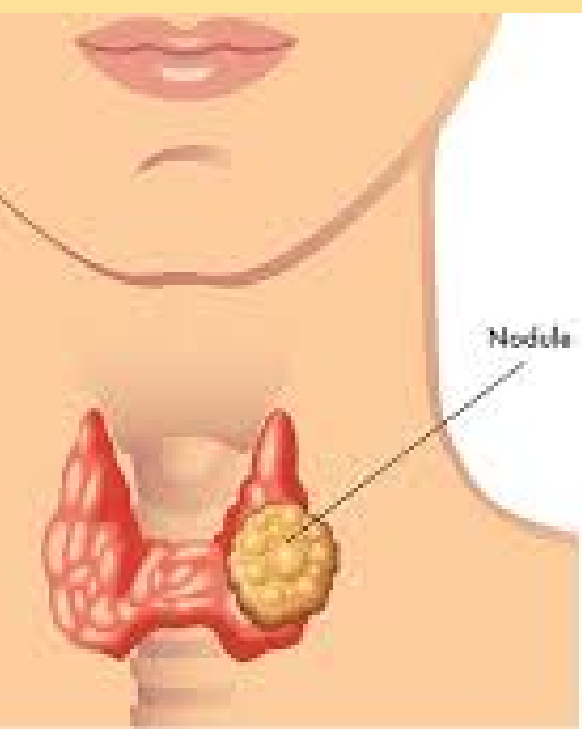
ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS: BOCIO Y NODULOSTIROIDEOS

BOCIO:

El bocio es el crecimiento irregular de la glándula tiroides. La tiroides es una glándula en forma de mariposa ubicada en la base del cuello justo debajo de la nuez de Adán.



El bocio puede ser un agrandamiento general de la tiroides o puede ser el resultado de un crecimiento celular irregular que forma uno o más bultos (nódulos) en la tiroides. El bocio puede estar asociado a la ausencia de cambios en la función de la tiroides o al aumento o la disminución de las hormonas de la tiroides.



Un nódulo tiroideo es una masa o área agrandada dentro de la glándula tiroidea. Un nódulo puede ser simplemente tejido inflamado, un sobrecrecimiento del tejido tiroideo normal o una acumulación de líquido, llamada quiste.



FISIOPATOLOGIA

Al existir una disminución en los niveles circulantes de hormonas tiroideas (de cualquier etiología), los niveles de hormona tirotrópica (TSH) se incrementan y provocan hipertrofia e hiperplasia de las células foliculares, que dan lugar al aumento de volumen de la glándula tiroidea (bocio). Los niveles de T3 y T4 se pueden normalizar tras el aumento de la TSH y desaparecer la hipertrofia e hiperplasia, se acumula coloide y se origina el bocio coloide.

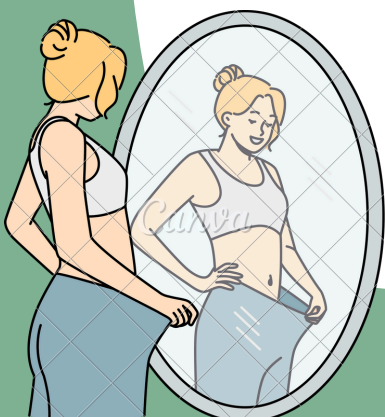
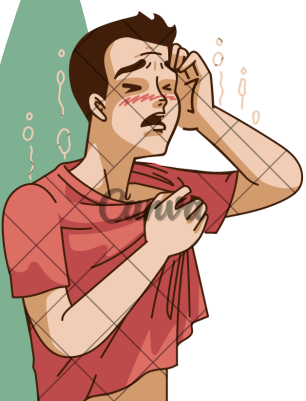
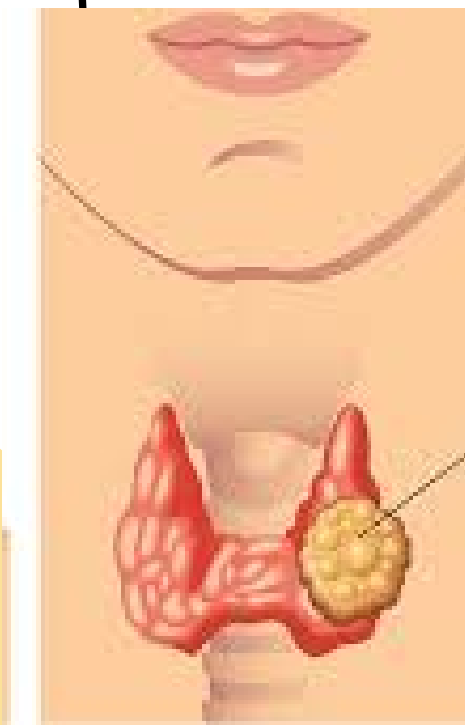


ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS: BOCIO Y NODULOSTIROIDEOS

EPIDEMIOLOGIA

La aparición de nódulos tiroideos es más frecuente en mujeres, con el aumento de los niveles de TSH, en personas que viven en zonas deficientes de yodo o que han recibido radioterapia de cabeza y cuello.

La prevalencia aumenta con la edad. En los niños es menor del 2 %, los adultos lo presentan en un 30 % y las personas mayores de 80 años en un 70 %. El dato más significativo es la tendencia a la malignidad en función de la edad, pues en adultos oscila entre el 4 % y el 6,5 %, mientras que en niños la cifra es del 18 % al 26 %.



CUADRO CLINICO

La mayoría de las personas que padecen bocio no presentan signos ni síntomas más que hinchazón en la base del cuello. Otros signos y síntomas dependen de si la función de la tiroides cambia, si el bocio crece rápido y si obstaculiza la respiración.

Baja actividad de la tiroides (hipotiroidismo)
Los signos y síntomas de hipotiroidismo incluyen los siguientes:

- Fatiga
- Aumento de la sensibilidad al frío
- Aumento de la somnolencia
- Piel seca
- Estreñimiento
- Debilidad muscular

Glándula tiroides hiperactiva (hipertiroidismo)

Los signos y síntomas de hipertiroidismo incluyen los siguientes:

- Pérdida de peso
- Latidos cardíacos rápidos (taquicardia)
- Mayor sensibilidad al calor
- Exceso de sudoración

ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS: BOCIO Y NODULOSTIROIDEOS

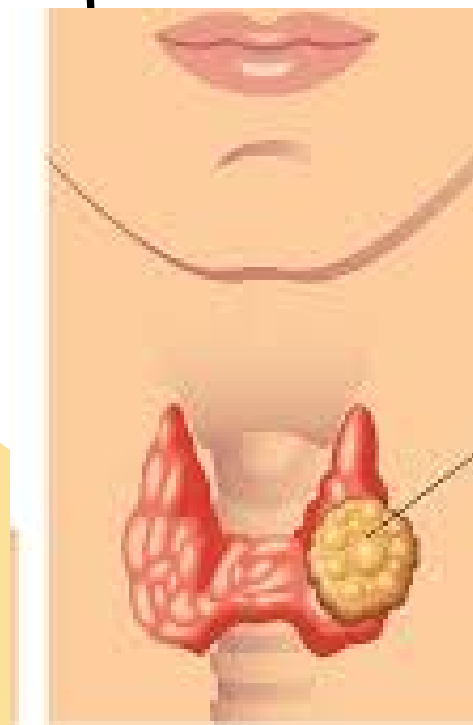
Los niños con hipertiroidismo también pueden presentar lo siguiente:

- Crecimiento acelerado en la estatura
- Cambios en el comportamiento
- Crecimiento óseo que supera el crecimiento esperado para la edad del niño

Bocio obstructivo

El tamaño o la ubicación del bocio puede obstruir las vías respiratorias y la laringe. Estos son algunos de los signos y síntomas:

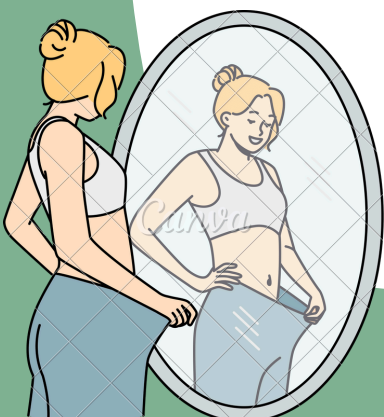
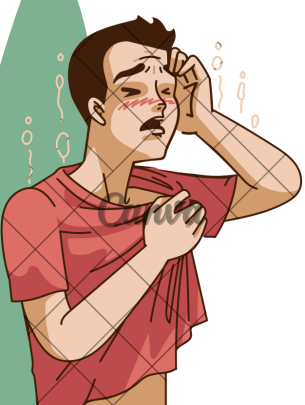
- Dificultad para tragar
- Dificultad para respirar al hacer esfuerzo físico
- Tos
- Ronquera
- Ronquidos



FACTORES DE RIESGO

Cualquier persona puede desarrollar bocio. Puede estar presente al nacer u ocurrir en cualquier momento a lo largo de la vida. Algunos factores de riesgo comunes del bocio incluyen los siguientes:

- Falta de yodo en la dieta. El yodo se encuentra principalmente en el agua de mar y en el suelo de las zonas costeras.
- Ser mujer. Las mujeres tienen más probabilidades de padecer bocio u otros trastornos de la tiroides.
- Embarazo y menopausia. Es más probable que ocurran problemas de tiroides en las mujeres durante el embarazo y la menopausia.
- Edad. Los bocios son más comunes después de los 40 años.
- Antecedentes médicos familiares. Los antecedentes médicos familiares de bocios o de otros trastornos de la tiroides aumentan el riesgo de padecer bocios.
- Medicamentos



ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS: BOCIO Y NODULOSTIROIDEOS

DIAGNOSTICO

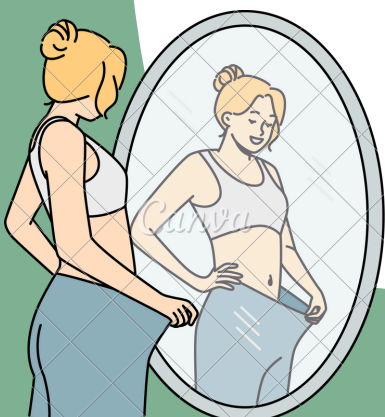
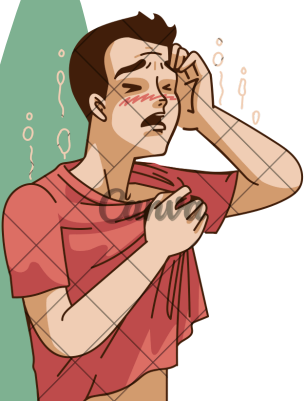
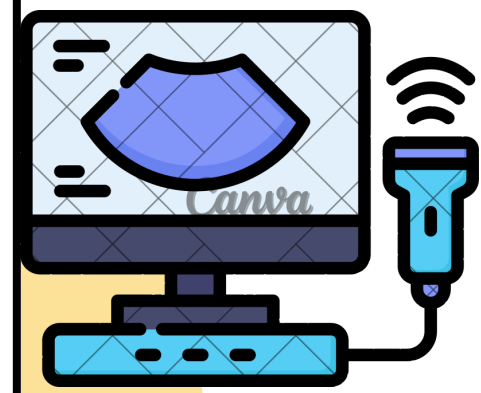
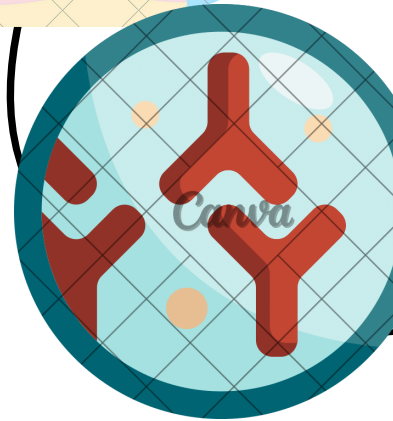
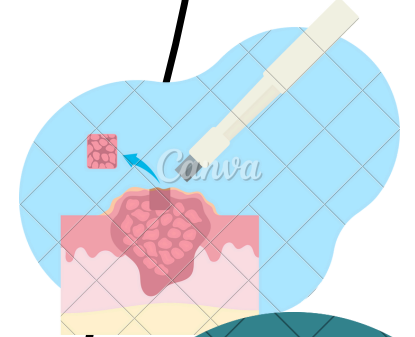
A veces, un bocio se encuentra cuando se te hace una prueba por imágenes para otra afección.

Luego, se solicitan pruebas adicionales para hacer lo siguiente:

- Medir el tamaño de la tiroides
- Detectar nódulos
- Evaluar si la tiroides está hiperactiva o hipoactiva

Entre las pruebas, se pueden incluir las siguientes:

- Pruebas de la función de la tiroides.
- Análisis de anticuerpos.
- Ultrasonografía
- Absorción de yodo radioactivo.
- Biopsia.



TRATAMIENTO

El tratamiento del bocio depende del tamaño de este, de tus signos y síntomas, y de la causa subyacente.

Medicamentos

Entre los medicamentos para el bocio, se puede incluir uno de los siguientes:

- Para aumentar la producción de hormonas.
- Para reducir la producción de hormonas
- Para bloquear las actividades hormonales.
- Para controlar el dolor.

Cirugía

Podrías necesitar una cirugía para extraer toda o parte de la glándula tiroides (tiroidectomía total o parcial), que puede servir para tratar el bocio que presenta las siguientes complicaciones:

- Dificultad para respirar o tragar
- Nódulos tiroideos que provocan hipertiroidismo
- Cáncer de tiroides

ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS: BOCIO Y NODULOSTIROIDEOS

TRATAMIENTO

Tratamiento con yodo radioactivo

El yodo radioactivo se utiliza para tratar una glándula tiroides hiperactiva. La dosis de yodo radioactivo se toma por vía oral. La tiroides absorbe el yodo radioactivo, que destruye sus células. Este tratamiento disminuye o elimina la producción de hormonas y puede disminuir el tamaño del bocio



53

Yodo

126.90



AUTOCUIDADOS

El cuerpo obtiene yodo de los alimentos. La cantidad diaria recomendada es de 150 microgramos. Una cucharadita de sal yodada tiene aproximadamente 250 microgramos de yodo.

Los alimentos que contienen yodo incluyen los siguientes:

- Pescados y mariscos de agua salada
- Algas
- Productos lácteos
- Productos de soja



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- <https://kidshealth.org/es/parents/goiter.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20el%20bocio%20y,dentro%20de%20la%20gl%C3%A1ndula%20tiroidea.>
- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532012000300003
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/bocio#:~:text=Con%20el%20t%C3%A9rmino%20bocio%20se,lugar%20al%20desarrollo%20de%20n%C3%B3dulos.>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/goiter/symptoms-causes/syc-20351829>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/goiter/diagnosis-treatment/drc-20351834>