



Mi Universidad

SUPERNOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MARISOL LÓPEZ ORDOÑEZ

NOMBRE DEL TEMA: ENFERMEDADES TIROIDEAS

PARCIAL: 4

NOMBRE DE LA MATERIA: PATOLOGÍA DEL ADULTO

NOMBRE DEL PROFESOR: VÍCTOR MANUEL NERY GONZÁLEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

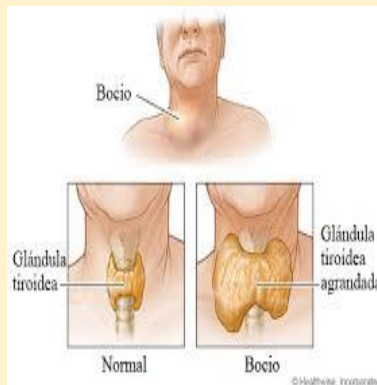
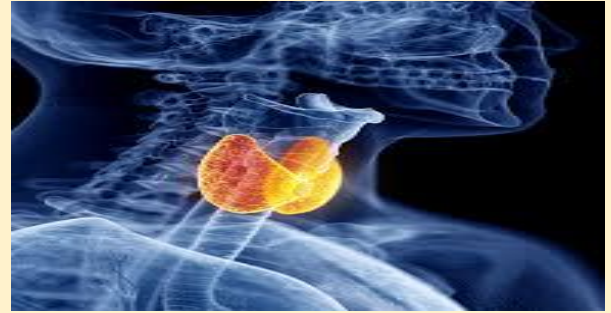
CUATRIMESTRE: 6

ENFERMEDADES TIROIDEAS

¿QUÉ ES LA TIROIDES?

La glándula tiroidea tiene forma de mariposa, ubicada en el cuello arriba de la clavícula, es una glándula que pertenece al sistema endocrino.

La glándula tiroidea es pequeña, pero es potente y ayuda al cuerpo a realizar muchas cosas importantes, Como crecer, generar calor y desarrollarse normalmente.



¿QUÉ SON LOS BOCIOS Y NÓDULOS TIROIDEOS?

Bocio. Una tiroidea agrandada se puede notar como un bulto debajo de la piel en la parte anterior del cuello. cuando es bastante grande como para verlo a simple vista, se llama bocio.

Nódulo tiroideo. Es una masa o área agrandada dentro de la glándula tiroidea. Un nódulo puede ser un tejido inflamado, un sobrecrecimiento del tejido tiroideo normal o una acumulación de líquido. Llamada quiste. El tratamiento para los nódulos cancerosos, de mayor tamaño o que producen hormonas en exceso consiste en medicamentos o cirugías.

FISIOPATOLOGÍA.

Desde una perspectiva fisiopatológica, el aumento de tamaño del tiroides se puede deber a procesos de estimulación, inflamación o infiltración.

Estimulación: la hormona tirotrópica (TSH), es el mayor estímulo para el crecimiento del tiroides, tanto para la hipertrofia como la hiperplasia. La TSH actúa a través de 2 vías intracelulares: la vía del sistema adenoclasa y la vía de la fosfolipasa c. en ocasiones el estímulo de TSH no pasa por estas vías, sino que el receptor tiene actividad tirosinquinasa intrínseca, puede transmitir directamente la señal intracelular.

Diferentes oncogenes, pueden actuar estimulando las diferentes vías de actuación del complejo TSH-receptor, lo que explica el crecimiento incontrolado del tiroides en cánceres y nódulos tiroideos. Así mismo de la disminución de actividad de los genes supresores que en condiciones normales inhiben al crecimiento celular y controlan la apoptosis, pueden producir un crecimiento tiroideo anómalo.

En condiciones del eje hipotálamo hipófisis-tiroideo, el bocio se produce como respuesta a la hiperestimulación de TSH, ya sea porque no hay suficiente producción de hormonas tiroideas.

Como ocurre en la tiroiditis autoinmune o en la dishormonogénesis, ya sea por aumento de las necesidades de hormonas tiroideas, como en el caso del bocio simple de la pubertad. Excepcionalmente el bocio se puede deber a un adenoma hipofisiario secretor de TSH o aun síndrome de resistencia periférica a hormonas tiroideas.



EPIDEMIOLOGIA.

Durante en el año 2019 en México, las enfermedades tiroides hipertiroidismo, hipotiroidismo, bocio, nódulo tiroideo, tres de cada mil mujeres mayores de 50 años tuvieron y han tenido problemas de tiroides, es decir 2% de la población. En el caso de los hombres, la proporción es de 0.6 casos por cada mil de acuerdo con las cifras de la universidad autónoma de México (UNAM).

FACTORES DE RIESGO.

Bocio

- Ocurre debido a una inflamación e la glándula tiroidea o cuando la glándula produce una cantidad excesiva o insuficiente de hormona tiroidea
- También se puede desarrollar en otros tipos de problemas tiroideos, como infecciones de la glándula tiroidea, quistes tiroideos, cánceres tiroideos
- Las personas que no consumen yodo en la dieta también pueden desarrollar un agrandamiento de la tiroides.

Nódulo tiroideo

- Hemorragia focal es frecuente que de lugar a una formación nodular
- Producción excesiva de material coloidal
- La tiroiditis autoinmune puede adquirir morfología nodular y formar nódulo tiroideo

DIAGNOSTICO.

- Medir el tamaño de la tiroides
- Detectar nódulos
- Evaluar la tiroides esta hiperactiva o hipoactiva
- Determinar la causa del bocio
- Pruebas de la función de la tiroides
- Análisis de anticuerpos
- Ultrasonografía
- Radiografías
- Absorción de yodo radioactivo
- Biopsia
- Ecografías
- Gammagrafía tiroidea

CUADRO CLÍNICO.

Bocio.

- La mayoría de las personas que padecen bocio no presentan signos ni síntomas más que inflamación en la base del cuello, pero en algunas cosas hay:
- Disfagia
- Disnea
- Tos
- Disfonía
- Ronquidos

Nódulo tiroideo.

- Abultamiento en región anterior del cuello
- Disnea
- Alteraciones en la deglución
- Afonía



TRATAMIENTO.

Bocio

- Medicamentos para la producción de hormonas o dependiendo la patología medicamentos para reducir las hormonas
- Bloquear las actividades hormonales
- Medicamentos para controlar el dolor
- Cirugías

Nódulo tiroideo

- Conducta expectante. Si una biopsia muestra que los resultados del nódulo tiroideo no son cancerosos, el medico puede sugerir simplemente vigilar la afección
- Terapia con hormona tiroidea
- Cirugías

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- <https://kidshealth.org/es/parents/goiter.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20son%20el%20bocio%20y,dentro%20de%20la%20gl%C3%AIndula%20tiroidea.>
- chrome-extension://efaidnbmnnnibpajpcglclefindmkaj/https://www.seep.es/images/site/publicaciones/oficialesSEEP/consenso/cap16.pdf
- [https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/dia-mundial-de-la-tiroides-25-de-mayo?idiom=es#:~:text=Durante%202019%2C%20en%20M%C3%A9xico%2C%20tres,Aut%C3%B3noma%20de%20M%C3%A9xico%20\(UNAM\).](https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/dia-mundial-de-la-tiroides-25-de-mayo?idiom=es#:~:text=Durante%202019%2C%20en%20M%C3%A9xico%2C%20tres,Aut%C3%B3noma%20de%20M%C3%A9xico%20(UNAM).)
- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/bocio>
- <https://www.barnaclinic.com/blog/cirugia-de-tiroides/bocio-multinodular-tiroides/>