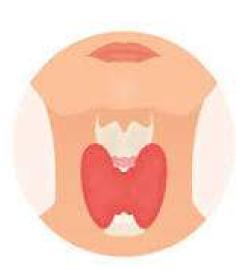


SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA
MAGALI GÓMEZ GARCÍA
NOMBRE DEL TEMA:
ENFERMEDADES TIROIDEAS DE
ESTRUCTURA BASICAMENTE:
BOCIO Y NODULOS TIROIDEOS
PARCIAL: 4
NOMBRE DE LA MATERIA:
PATOLOGIA DEL ADULTO
NOMBRE DEL PROFESOR: VICTOR
MANUEL NERY GONZALEZ
NOMBRE DE LA LICENCIATURA:
ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 6TO



CONCEPTO

La tiroides es una glándula pequeña en forma de mariposa ubicada al frente del cuello. Produce hormonas que controlan la forma en que el cuerpo utiliza la energía. Estas hormonas afectan a casi todos los órganos del cuerpo y controlan muchas de sus funciones más importantes. Por ejemplo, afectan la respiración, el ritmo cardíaco, el peso, la digestión y el estado de ánimo.

EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia y la incidencia de la disfunción tiroidea son difíciles de comparar entre países debido a las diferencias en los umbrales de diagnóstico. La prevalencia de hipertiroidismo manifiesto es más o menos similar en Europa y los Estados Unidos (0,7% versus 0,5%). En Australia, se informó una prevalencia ligeramente inferior del 0,3% en 2016 para el hipertiroidismo manifiesto y subclínico. Durante 2019, en México, tres de cada mil mujeres mayores a 50 años tuvieron 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 cifras de la Universidad Nacional Autónoma de México



(UNAM)

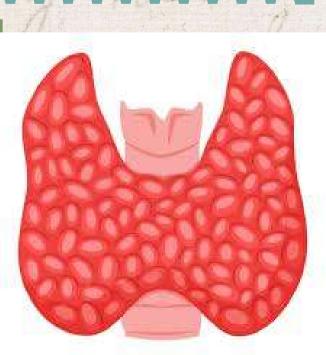


tiroxina (T4) (prohormona) y triyodotironina (T3) (hormona activa), aminoácidos que contienen yodo y que regulan la tasa metabólica del cuerpo. Niveles adecuados de hormona tiroidea son necesarios, en los lactantes, para el desarrollo normal del sistema nervioso central (SNC); en niños, para el crecimiento y la maduración esqueléticos normales, y en adultos, para la función normal de múltiples sistemas de órganos. Aunque los niveles anormalmente altos o bajos de hormonas tiroideas pueden ser tolerados por largos periodos, generalmente aparecen síntomas y signos que manifiestan una disfunción tiroidea.



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.





La causa más común del bocio en todo el mundo es la falta de yodo en la dieta. En los Estados Unidos, donde es común el uso de sal yodada, la causa del bocio son las afecciones que cambian la función de la tiroides o los factores que afectan su crecimiento.

CUADRO CLINICO La mayoría de las personas que padecen bocio no

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.

Bocio obstructivo

El tamaño o la ubicación del bocio puede obstru<mark>ir</mark> 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



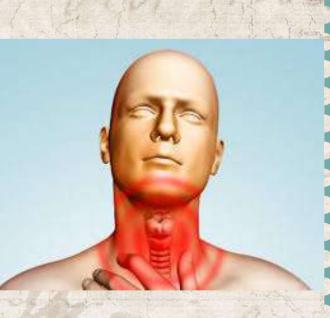


CAUSAS

Deficiencia de yodo. El yodo es esencial para la producción de hormonas de la tiroides. Enfermedad de Hashimoto. es un trastorno autoinmunitario, una enfermedad que se produce cuando el sistema inmunitario ataca los tejidos sanos.

Nódulos tiroideos. Un nódulo es el crecimiento irregular de células de la tiroides que forman un bulto

Cáncer de tiroides. El cáncer de tiroides es menos común que otros cánceres y, generalmente, se puede tratar.



FACTOR DE RIESGO

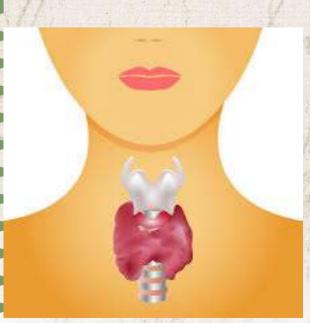
Falta de yodo en la dieta.

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. Exposición a la radiación.





shutterstock.com · 2047121399

COMPLICACIÓN

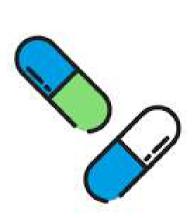
Un bocio en sí no suele causar complicaciones. La apariencia puede ser molesta o vergonzosa para algunas personas. Un bocio más grande puede obstruir las vías respiratorias y la laringe.

DIAGNÒSTICO

A menudo, un bocio se descubre durante un examen físico de rutina. El proveedor de atención médica puede tocarte el cuello para detectar un agrandamiento de la tiroides, un solo nódulo o varios de ellos. A veces, un bocio se encuentra cuando se te hace una prueba por imágenes para otra afección.

- Medir el tamaño de la tiroides Detectar nódulos
- Evaluar si la tiroides está hiperactiva o hipoactiva
 - Determinar la causa del bocio





El tratamiento del bocio depende del tamaño de este, de tus signos y síntomas, y de la causa subyacente. Si el bocio es pequeño y la función tiroidea es saludable, el proveedor de atención médica puede recomendar un enfoque basado en esperar y ver qué sucede mediante controles regulares. Entre los medicamentos para el bocio, se

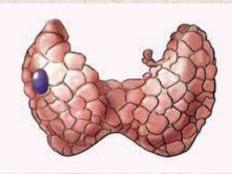
puede incluir uno de los siguientes:

- Para aumentar la producción de hormonas.
- Para reducir la producción de hormonas. Medicamento antitiroideo
 - Para bloquear las actividades hormonales. betabloqueador

NODULOS TIROIDE

Los nódulos tiroideos son bultos sólidos o llenos de líquido que se forman dentro de la tiroides, una glándula pequeña ubicada en la base del cuello, justo encima del esternón, Los nódulos tiroideos son lesiones con forma redondeada que aparecen en el tejido tiroideo

y pueden ser causadas por diversas afecciones, la mayoría de ellas benignas. Menos del 5% de los nódulos identificados son causados por una enfermedad maligna. Esto significa, por tanto, que el 95% de los nódulos tiroideos no son cánceres.



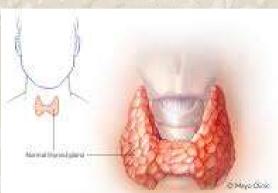


Se calcula que hasta 1/3 de las mujeres adultas tienen nódulos que pueden detectarse mediante ecografía. El riesgo de tener un nódulo tiroideo aumenta con la edad. Para que tengas una noción, la prevalencia a partir de los 50 años es la siguiente:

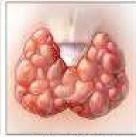
El 50% de las personas mayores de 50 años tienen al menos un nódulo tiroideo El 60% de las personas mayores de 60 años tienen al menos un nódulo tiroideo El 70% de las personas mayores de 70 años tienen al menos un nódulo tiroideo

LOS TIPOS MAS COMUNES

- Nódulo coloide: son tumores benignos formados por tejido idéntico al de la tiroides. Pueden ser únicos o múltiples.
- Adenoma folicular: también es un tipo de tumor tiroideo benigno.
- Quiste tiroideo: son nódulos que contienen líquido en su interior. La gran mayoría de los quistes tiroideos son benignos.
- Nódulo inflamatorio: es un nódulo que se desarrolla debido a una inflamación de la glándula tiroidea







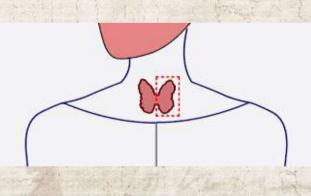
Provide Add House reco-

SINTOMAS

La mayoría de los nódulos tiroideos no causan signos ni síntomas. Sin embargo, ocasionalmente algunos nódulos pueden llegar a ser tan grandes que es posible hacer lo siguiente:



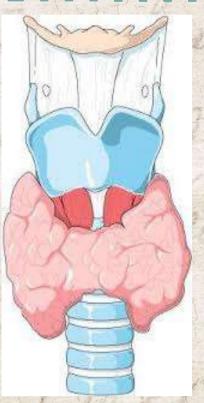
- Verse, a menudo como una hinchazón en la base del cuello
- Presionar la tráquea o el esófago, lo cual causa falta de aliento o dificultad para tragar



En algunos casos, los nódulos tiroideos producen tiroxina adicional, una hormona secretada por la glándula tiroides. La tiroxina adicional puede causar síntomas

- Pérdida de peso sin causa aparente
- Aumento de la sudoración
- Temblores
 Nerviosismo
- Latidos del corazón rápidos o irregulares





/arias afecciones pueden causar el desarrollo de nódulos en la glándula tiroides, incluidas las siguientes:

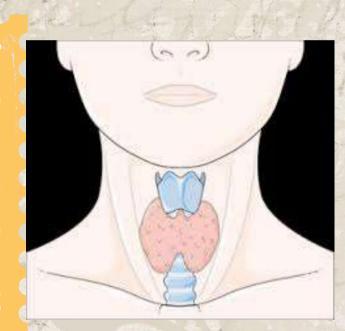
Crecimiento excesivo del tejido tiroideo normal.

Quiste tiroideo. Inflamación crónica de la tiroides. Bocio multinodular. Cáncer de tiroides.

COMPLICACIÓN

Las complicaciones asociadas con los nódulos tiroideos comprenden las siguientes:

- Dificultad para tragar o respirar.
 - Hipertiroidismo.
- Problemas relacionados con la cirugía de nódulos tiroideos.



¿Cómo se realiza la Eco-PAAF?

Ecografia

Estas pruebas pueden incluir lo siguiente:

- Examen físico.
- Pruebas de la función tiroidea.
- Ecografía.
- Biopsia por aspiración con aquia fina.
- Gammagrafía tiroidea.

El tratamiento depende del tipo de nódulo tiroideo que tengas.

Tratamiento de los nódulos benignos Si un nódulo tiroideo no es canceroso, las opciones de tratamiento incluyen:

- Conducta expectante. Esto suele implicar la realización de un examen físico
- Terapia con hormona tiroidea. Cirugía.



bibliografía

https://medlineplus.gov/spanish/thyroiddiseases.html# https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/thyroidnodules/diagnosis-treatment/drc-20355266 https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/goiter/diagnosis-

treatment/drc-20351834

https://www.mdsaude.com/es/endocrinologia-es/nodulos-tiroideos/#: https://kwfoundation.org/blog/2020/11/29/epidemiologia-global-dehipertiroidismo-e-hipotiroidismo/

https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?

bookld=2755§ionld=230416479