

Mi Universidad

Super nota.

Nombre del Alumno: Leydi Laura Cruz Hernández

Nombre del tema: Enfermedades estructurales tiroideas.

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Patología del adulto.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery Gonzalez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.

Cuatrimestre: 6 cuatrimestre

ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS.

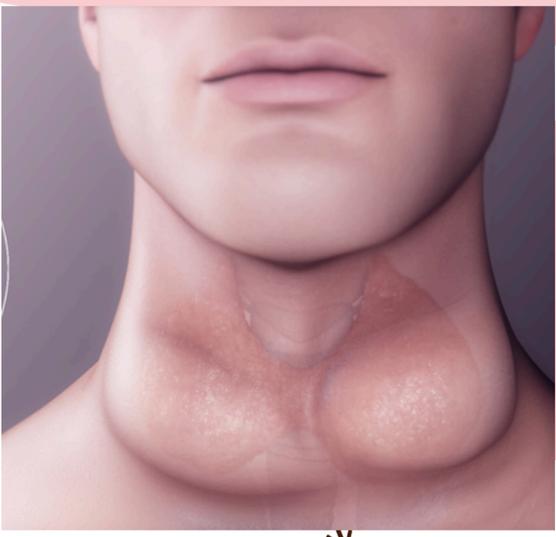
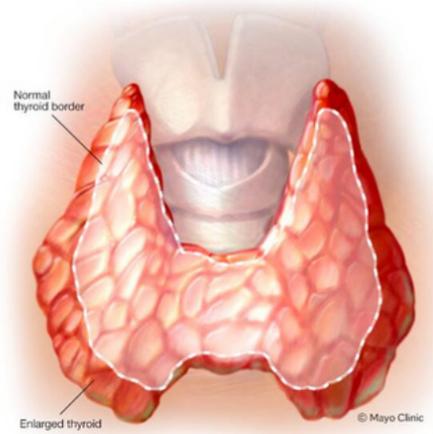
BOCIO Y NÓDULOS TIROIDES.

Crecimiento anormal de la glándula con forma de mariposa ubicada debajo de la nuez de Adán (tiroides). El bocio generalmente aparece como resultado de una deficiencia de yodo o una inflamación de la glándula tiroides.



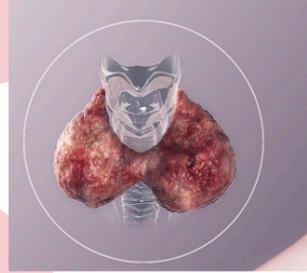
FISIOPATOLOGÍA.

Una deficiencia en la síntesis o ingesta de hormona tiroidea conduce a una mayor producción de TSH. El aumento de TSH provoca un aumento de la celularidad e hiperplasia de la glándula tiroides en un intento de normalizar los niveles de hormona tiroidea. Si este proceso se mantiene, se establece un bocio.



EPIDEMIOLOGÍA.

Desde el punto de vista epidemiológico, se considera que el bocio es endémico cuando, sin importar el grado, afecta 5% o más de la población de 6 a 12 años de edad, o a 30% o más de la población total de una localidad o región.



CUADRO CLÍNICO.

Síntomas:

La mayoría de las personas que padecen bocio no presentan signos ni síntomas más que hinchazón en la base del cuello.

Baja actividad de la tiroides (hipotiroidismo)

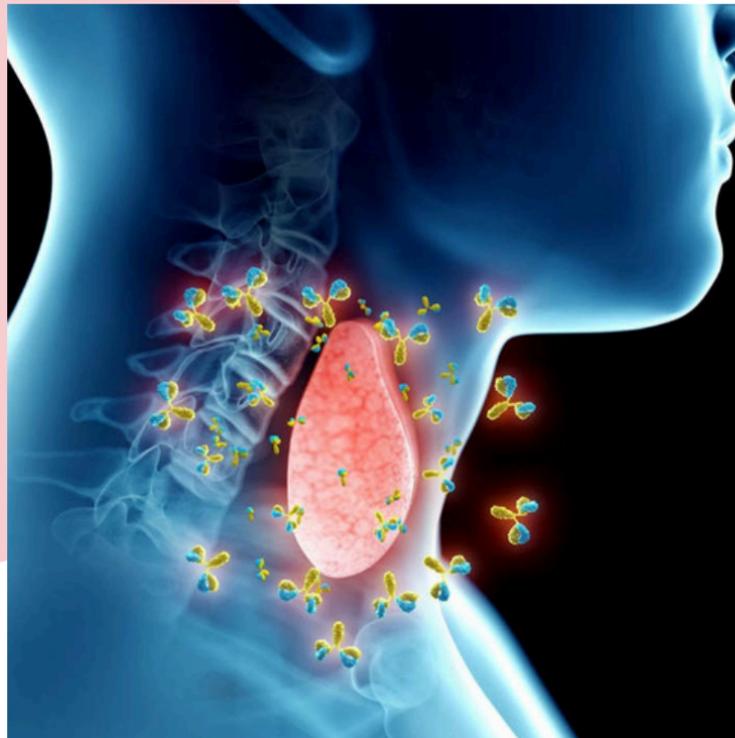
Los signos y síntomas de hipotiroidismo incluyen los siguientes:

- Fatiga
- Aumento de la sensibilidad al frío
- Aumento de la somnolencia
- Piel seca
- Estreñimiento
- Debilidad muscular
- Problemas de memoria o concentración

Glándula tiroides hiperactiva (hipertiroidismo)

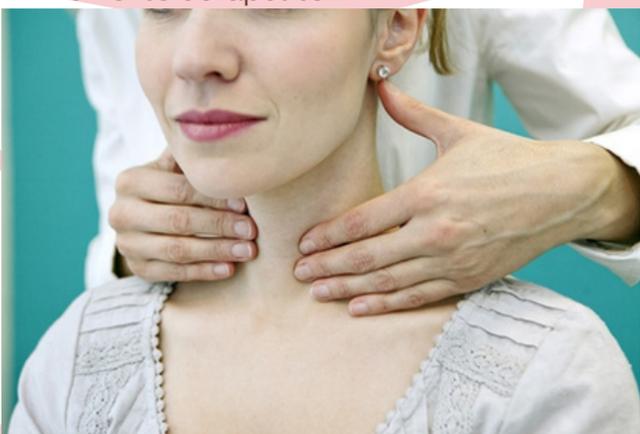
Los signos y síntomas de hipertiroidismo incluyen los siguientes:

- Pérdida de peso
- Latidos cardíacos rápidos (taquicardia)
- Mayor sensibilidad al calor
- Exceso de sudoración
- Temblores
- Irritabilidad y nerviosismo
- Debilidad muscular
- Deposiciones frecuentes
- Cambios en los patrones menstruales
- Dificultad para dormir
- Hipertensión arterial
- Aumento del apetito



DIAGNÓSTICO

- Pruebas de la función de la tiroides. Se puede usar una muestra de sangre para medir la cantidad de Hormona estimulante de la tiroides
- Análisis de anticuerpos.
- Ultrasonografía.
- Absorción de yodo radioactivo.



TRATAMIENTO.

Para aumentar la producción de hormonas: El medicamento levotiroxina (Levoxyl, Thyquidity, entre otros)

Para reducir la producción de hormonas: El medicamento más utilizado, el metimazol (Tapazole), también puede disminuir el tamaño del bocio.

Para bloquear las actividades hormonales: como el atenolol (Tenormin), el metoprolol (Lopressor)

Para controlar el dolor: este suele tratarse con aspirina, naproxeno sódico (Aleve), ibuprofeno (Advil, Motrin IB, entre otros) o analgésicos similares.

Cirugías.



ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS.

BOCIO Y NÓDULOS TIROIDES.

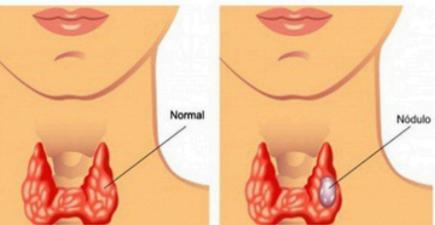
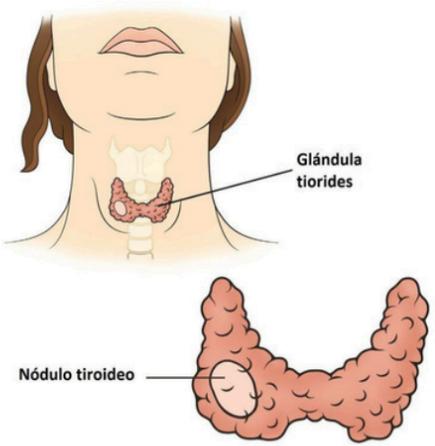
Una protuberancia en la tiroides, la glándula con forma de mariposa ubicada en la base del cuello.

Un nódulo tiroideo es una protuberancia sólida o llena de líquido.



FISIOPATOLOGÍA.

- Los nódulos tiroideos son causados por un crecimiento excesivo de las células en la glándula tiroidea. Estos crecimientos pueden ser: No cáncer (benignos), cáncer de tiroides (maligno) o, con menor frecuencia, otros cánceres o infecciones. Estar llenos de líquidos (quistes) Ser un nódulo o un grupo de nódulos pequeños
- Estar produciendo hormonas tiroideas (nódulo caliente) o no produciéndolas (nódulo frío)



EPIDEMIOLOGÍA.

Epidemiología de los tumores diferenciados de la glándula tiroidea. Los tumores diferenciados del cuerpo de la glándula tiroidea, tanto benignos como malignos, son muy frecuentes. La prevalencia de los nódulos tiroideos palpables es del 4-7%, y aumentan del 10% al 41% si se incluyen los nódulos subclínicos.



CUADRO CLÍNICO.

En la gran mayoría de casos, los nódulos tiroideos no producen sintoma alguno, salvo la posible evidencia de un abultamiento localizado en la región anterior del cuello.

Los síntomas más habituales son:

- Abultamiento en región anterior de cuello.
- Dificultad respiratoria.
- Alteraciones en la deglución.
- Afonía.



DIAGNÓSTICO

El diagnóstico inicial de uno o varios nódulos tiroideos suele ser por la inspección y la palpación que lleva a cabo el médico en una revisión médica por cualquier otro motivo.

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

TRATAMIENTO.

El tratamiento depende del tipo de nódulo tiroideo que tengas.

- Tratamiento de los nódulos benignos
- Conducta expectante
- Terapia con hormona tiroidea.

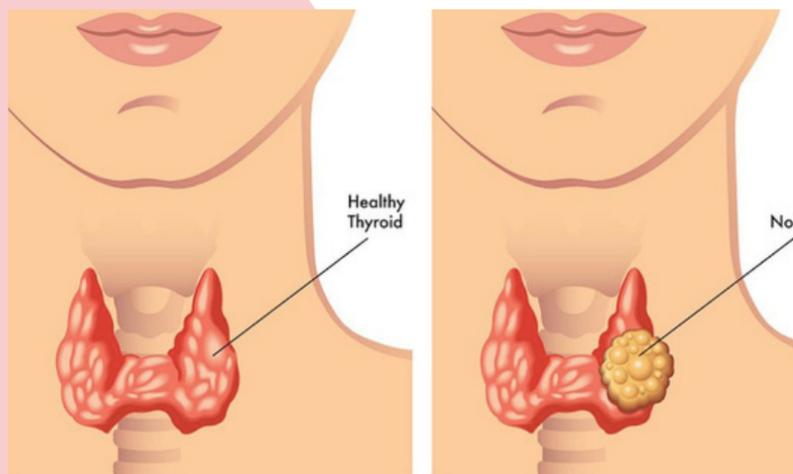
Cirugía.

Tratamiento de nódulos que provocan hipertiroidismo

- Yodo radioactivo.
- Medicamentos antitiroideos.
- Cirugía.

Tratamiento de los nódulos cancerosos

- Observación.
- Cirugía.
- Ablación de alcohol.



<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/thyroid-nodules/symptoms-causes/syc-20355262>

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/goiter/symptoms-causes/syc-20351829>