



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Densee Lineth Bautista Peralta.

Nombre del tema: Enfermedades Estructurales Tiroideas: Bocio Y Nódulos Tiroideos.

Parcial: 4to.

Nombre de la Materia: Patología Del Adulto.

Nombre del profesor: Victor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6to.

ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS : BOCIO Y NODULOS TIROIDEOS



BOCIO

El bocio o tiromegalia describe el aumento del tamaño de la glándula tiroidea.

FISIOPATOLOGIA

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

EPIDEMIOLOGIA

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 CLINICO

Al igual que la patología nodular tiroidea no suele producir síntomas y los habituales es por compresión de las estructuras próximas al tiroides, ocasionando ronquera persistente, dificultad para respirar o tragar, etc.

DIAGNOSTICO

Se puede diagnosticar mediante pruebas como:

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

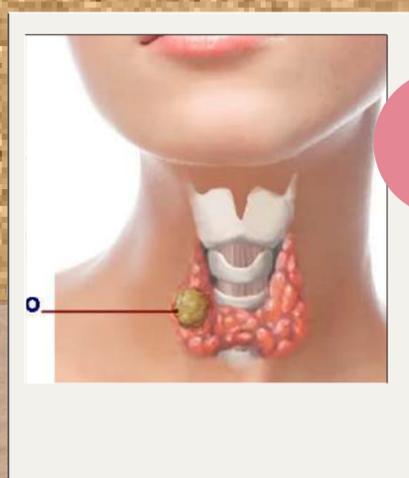
TRATAMIENTO

- El tratamiento del bocio depende del tamaño de este, de tus signos y síntomas, y de la causa subyacente.
- Podrías necesitar una cirugía para extraer toda o parte de la glándula tiroides.
- Tratamiento con yodo radioactivo.
- Medicamentos para aumentar la producción de hormonas.
- Para bloquear las actividades hormonales.
- Para controlar el dolor.

BIBLIOGRAFIAS

- https://www.dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=772947#:~:text=Desde%20el%20punto%20de%20vista,de%20una%20localidad%20o%20regi%C3%B3n
- <https://hospitalveugenia.com/blog/consejos-de-salud/sintomas-tiroides-bocio-hipertiroidismo-hipotiroidismo-nodulos-endocrino/>

ENFERMEDADES ESTRUCTURALES TIROIDEAS : BOCIO Y NODULOS TIROIDEOS



NODULOS TIROIDEOS

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.

FISIOPATOLOGIA

La carencia de yodo, el sexo femenino, los embarazos y la ausencia de inhibición de la tirotrópica (TSH) contribuyen a la constitución de nódulos tiroideos.

EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia aumenta con la edad y, en la encuesta acumulativa de Mazzaferri, la prevalencia de los nódulos ocultos se acercaba a la década de edad: del orden del 20% a los 20 años, del 70% a los 70 años. Predomina en el sexo femenino (riesgo relativo: 1,2-4,3) y aumenta con la paridad, la carencia de yodo y la irradiación cervical.

CUADRO CLINICO

La mayoría de los nódulos tiroideos no causan signos ni síntomas.

- Palparse
- 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.

DIAGNOSTICO

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.

TRATAMIENTO

- La mayoría de los nódulos tiroideos no necesitan tratarse.
- El tratamiento para los nódulos cancerosos, de mayor tamaño o que producen hormonas en exceso consiste en medicamentos o cirugía.
- Se puede realizar ablación del nódulo mediante radiofrecuencia.

BIBLIOGRAFIAS

- <https://www.seep.es/images/site/publicaciones/oficialesSEEP/consenso/cap16.pdf>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/thyroid-nodules/symptoms-causes/syc-20355262>
- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541009705653>