



**Universidad del Sureste
Campus Comitán De Domínguez
Lic. Medicina Humana**



Cuadro comparativo

**NOMBRE: Abril Amely Valdez Maas
GRADO:5 GRUPO:D
MATERIA: Medicina Interna**

Comitán de Domínguez, Chiapas

HIPERTIROIDISMO

Exceso de hormona tiroidea

Cuadro clínico:

Perdida de peso

Nerviosismo

Bocio

Fatiga

Sensibilidad al calor y debilidad muscular

Evacuaciones intestinales frecuentes

Anisidad e insomnio

Factores de riesgo:

1)Femenino

3)Mayor de 60

3)Antecedentes familiares

4)Enfermedades autoinmunes

Dx:

Análisis de sangre -determinación de anticuerpos tiroideos

tx:bloqueo de la función tiroidea ,administrar yodo radioactivo / dependiente la causa;tiamazol.

HIPOTIROIDISMO

No se produce suficiente hormona tiroidea

Cuadro clínico:

Aumento de peso

Estreñimiento

Disminución de la fc

Sequedad de piel y cabello

fatiga

sensibilidad al frío

Bocio

Factores de riesgo:

1)Femenino

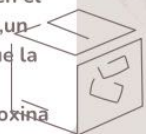
2)Antecedentes familiares

3)Antecedentes médico de enfermedades crónicas

Dx:

Se realiza sobre la base de los síntomas y los resultados de los análisis de sangre que miden el nivel de Tsh y el nivel de la hormona tiroxina, un nivel bajo de tiroxina y alto de Tsh indican que la tiroidea es hipoactiva

Tx:Sustitución de hormonas tiroideas:Levotiroxina



CONCLUSIONES:

Importancia en salud

- 1. Detección temprana: Conocer los síntomas y factores de riesgo puede ayudar a detectar la enfermedad en etapas tempranas, lo que mejora la eficacia del tratamiento.**
- 2. Prevención de complicaciones: El tratamiento adecuado puede prevenir complicaciones graves, como problemas cardíacos, osteoporosis y problemas de salud mental.**
- 3. Mejora de la calidad de vida: El tratamiento efectivo puede mejorar significativamente la calidad de vida de las personas con hiper o hipotiroidismo.**

Prevalencia

- 1. Hiperotiroidismo: Afecta a aproximadamente 1% de la población mundial.**
- 2. Hipotiroidismo: Afecta a aproximadamente 5% de la población mundial.**
- 3. Tiroides subclínico: Afecta a aproximadamente 10% de la población mundial.**



Bibliografía

- 1) GPC DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
- 2) HARRISON

