



**Nombre del alumno: Marvin Alejandro  
Palomeque Cornelio**

**Tema: Hipertiroidismo e Hipotiroidismo.  
4to. Parcial.**

**Docente: Víctor Manuel Nery González.**

**Materia: Fisiopatología  
Licenciatura en enfermería.  
5to Cuatrimestre**

# HIPERTIROIDISMO E HIPOTIROIDISMO

**HIPERTIROIDISMO**

Es una enfermedad que se produce cuando la glándula tiroides produce demasiada hormona tiroidea.



**HIPOTIROIDISMO**

Sucede cuando la glándula tiroides no produce una cantidad suficiente de hormonas tiroideas. Esta afección también se denomina tiroides hipoactiva.

**CLASIFICACIÓN**

**FISIOPATOLOGÍA**

**DX Y TX**

Hipertiroidismo Primario: Se debe a una alteración en la glándula tiroides que causa una producción excesiva de hormonas tiroideas.  
Enfermedad de Graves-Basedow: Una enfermedad autoinmune donde el sistema inmunitario ataca la glándula tiroides, causando hipertiroidismo.  
Bocio Multinodular Tóxico: Un crecimiento anormal de la glándula tiroides con múltiples nódulos que producen excesivas hormonas tiroideas.  
Nódulo Autónomo Solitario (Adenoma Tóxico): Un nódulo en la glándula tiroides que produce hormonas tiroideas de forma independiente, causando hipertiroidismo.

La glándula tiroides, ubicada en la parte delantera del cuello, produce hormonas (T3 y T4) que regulan el metabolismo del cuerpo. En el hipertiroidismo, esta glándula produce más hormonas de las que el cuerpo necesita, lo que acelera el metabolismo.

El diagnóstico de hipertiroidismo se sospecha por síntomas y se confirma con análisis de sangre que miden las hormonas tiroideas (T4 y T3) y la hormona estimulante de la tiroides (TSH), buscando niveles elevados de T4 y T3 con TSH baja.

Los tratamientos incluyen la administración de yodo radiactivo, medicamentos y, en algunos casos, cirugía.

**CLASIFICACIÓN**

**FISIOPATOLOGÍA**

**DX Y TX**

Congénito: Presente desde el nacimiento  
Adquirido: Puede ser temporal o permanente, desarrollándose más tarde en la vida

El hipotiroidismo primario se produce por una disfunción de la glándula tiroides. El hipotiroidismo secundario se produce por una deficiencia de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) o de la hormona liberadora de tirotropina.  
El hipotiroidismo congénito es una deficiencia de hormonas tiroideas presente al nacer.

El diagnóstico del hipotiroidismo se realiza mediante pruebas de sangre que evalúan la función de la tiroides. La prueba más importante es la de la hormona estimulante de la tiroides (TSH).

En adultos mayores, la terapia se inicia con dosis bajas de levotiroxina.  
También puede ser necesario reducir las dosis de mantenimiento en los pacientes de edad avanzada.