



“UDS CAMPUS COMITAN”

(LICENCIATURA EN ENFERMERÍA)

ACTIVIDAD: “SUPER NOTA”

TEMA: (HIPOTIROIDISMO E HIPERTIROIDISMO, SÍNDROME DE CUSHING)

ASIGNATURA: PATOLOGÍA DEL ADULTO

CATEDRÁTICO: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

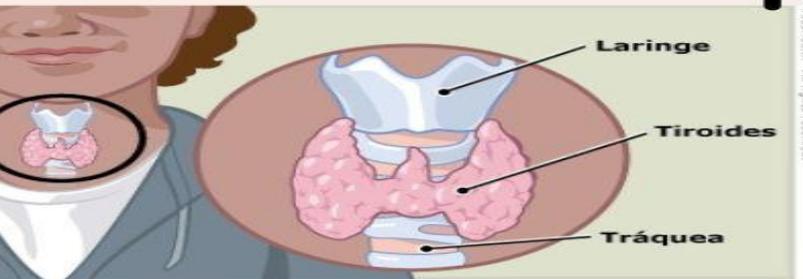
NOMBRE DEL ALUMNO:

MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO

GRADO: 6° B

DATOS SOBRE EL HIPOTIROIDISMO E HIPERTIROIDISMO

HIPOTIROIDISMO



Es cuando la glándula tiroidea produce menos hormonas tiroideas de lo normal.

→ **El metabolismo se ralentiza.**

SINTOMAS:

- Fatiga
- Aumento de peso
- Intolerancia al frío
- Piel seca
- Estreñimiento
- Depresión
- Menstruación abundante
- Bradicardia (pulso lento)



CAUSAS:

- Tiroiditis de Hashimoto (autoinmune) – la más frecuente.
- Cirugía o tratamiento con yodo radiactivo.
- Deficiencia de yodo (raro en países desarrollados).
- Algunos medicamentos (litio, amiodarona).
- Hipotiroidismo congénito (desde el nacimiento).



TRATAMIENTO:

- Levotiroxina

HIPERTIROIDISMO:

Es cuando la tiroidea produce demasiadas hormonas.

→ **El metabolismo se acelera.**

SINTOMAS:

- Nerviosismo, ansiedad
- Pérdida de peso (sin dieta)
- Intolerancia al calor
- Sudoración excesiva
- Diarrea o heces frecuentes
- Palpitaciones, taquicardia
- Temblor fino
- Menstruación escasa



CAUSAS:

- Nódulos tiroideos hiperfuncionantes (bocio multinodular tóxico o adenoma tóxico).
- Tiroiditis (liberación rápida de hormonas por inflamación).
- Exceso de yodo (medicamentos o contraste).
- Tumores hipofisarios (raro – TSH elevada)

TRATAMIENTO:

- **Antitiroideos** (metimazol, propiltiouracilo)
- **Yodo radiactivo** (opción definitiva)
- **Cirugía** (tiroidectomía parcial o total)
- **Betabloqueadores** (para síntomas como palpitaciones)

SÍNDROME DE CUSHING.

1

El síndrome de Cushing se produce cuando el cuerpo está expuesto a altos niveles de la hormona cortisol durante mucho tiempo, a veces llamado hipercortisolismo, puede ser consecuencia del uso de medicamentos con corticoesteroides orales. La enfermedad también puede producirse cuando el cuerpo genera demasiado cortisol por sí solo.

2

El exceso de cortisol produce algunos de los signos distintivos del síndrome de Cushing como por ejemplo una joroba de grasa entre los hombros, la cara redondeada y estrías gravídicas de color rosa o púrpura en la piel.

3

Manifestaciones clínicas:

generales:

- Aumento de peso, especialmente troncal.
- Cara de "luna llena".
- Giba dorsal (joroba de búfalo).
- Debilidad muscular proximal.

Piel:

- Estrías violáceas.
- Fragilidad capilar, hematomas.
- Hiperpigmentación .

Metabólicas:

- Hiperglucemia / diabetes.
- Hipertensión arterial.
- Osteoporosis.
- Dislipidemia.



4

complicaciones

- Diabetes mellitus.
 - Infecciones frecuentes.
 - Fracturas por osteoporosis.
 - Eventos cardiovasculares.
 - Trastornos psiquiátricos
 - Disminución de la masa ósea (osteoporosis), que puede ocasionar fracturas fuera de lo normal en los huesos, como fracturas en las costillas y en los huesos de los pies.
 - Presión arterial alta (hipertensión).
- sin tratamiento.**

5

cuidados de enfermería

Valoración

- Signos vitales, glucemia, peso, piel, estado emocional.

Cuidados generales

- Proteger la piel (frágil).
- Prevenir caídas y fracturas (osteoporosis).
- Dieta: baja en sal, azúcar y rica en potasio/calcio.
- Control de glucosa y electrolitos.

Tratamiento

- Administrar medicamentos según indicación.
- Preparar para cirugía si aplica.
- Vigilar efectos secundarios.

Apoyo emocional

- Escucha activa.
- Apoyo ante cambios físicos.

CONCLUSIÓN:

El hipotiroidismo y el hipertiroidismo son trastornos opuestos de la glándula tiroidea que afectan significativamente el metabolismo y la salud general del organismo, como bien mencionábamos el hipotiroidismo implica una producción insuficiente de hormonas tiroideas, causando un metabolismo lento la cual estas hormonas tiroideas controlan el ritmo de muchas actividades en su cuerpo como la rapidez con que usted quema calorías y la rapidez con que su corazón late, el hipertiroidismo se caracteriza por una producción excesiva, provocando un metabolismo acelerado.

Ambas condiciones pueden generar síntomas que impactan la calidad de vida, como alteraciones en el peso, el estado de ánimo, la energía y la función cardiovascular.

Sin embargo el **síndrome de Cushing** es un trastorno hormonal causado por niveles excesivos de **cortisol**, una hormona clave para el manejo del estrés, el metabolismo y la presión arterial.

Este exceso puede deberse al uso prolongado de corticosteroides (como la prednisona) o a problemas internos como tumores en las glándulas suprarrenales o en la hipófisis.

La acumulación de cortisol provoca síntomas característicos como aumento de peso (especialmente en el rostro y abdomen), cara redonda (“cara de luna llena”), debilidad muscular, hipertensión, diabetes, osteoporosis y cambios en la piel si no se trata puede provocar una disminución de masa ósea, presión arterial alta y diabetes tipo 2 e incluso pérdida de fuerza y masa muscular.

BIBLIOGRAFÍA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf>

(S/f-c). Com.mx. Recuperado el 16 de mayo de 2025, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf>