

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



Super nota Hipotiroidismo - Hipertiroidismo - Síndrome de Cushing



- Odalis Carolina Perez Gonzalez
- Maria del Carmen Lopez Silba
- Patologias del adulto

Hipotiroidismo – Hipertiroidismo – Síndrome de Cushing

01

HIPOTIROIDISMO

Definición: Déficit de hormonas tiroideas (T3 y T4).

Causas: Tiroiditis de Hashimoto, deficiencia de yodo, cirugía tiroidea.

Síntomas principales:

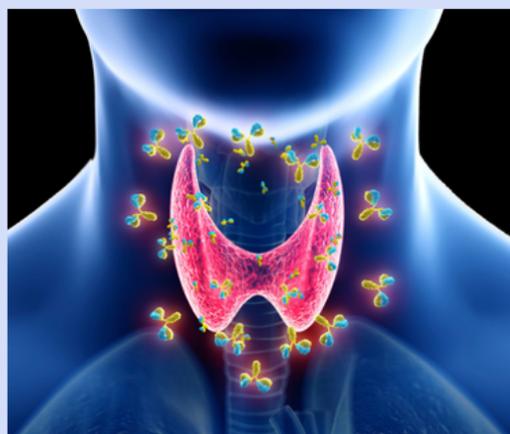
- Fatiga, aumento de peso.
- Intolerancia al frío, piel seca.
- Bradicardia, estreñimiento, depresión.

Diagnóstico: TSH ↑, T3 y T4 ↓.

Tratamiento: Levotiroxina (T4 sintética).

Cuidados de enfermería:

- Vigilar signos vitales y peso.
- Enseñar a tomar la medicación en ayunas.
- Control de estado mental y piel.



06

HIPERTIROIDISMO

Definición: Exceso de hormonas tiroideas.

Causas: Enfermedad de Graves, nódulos tóxicos.

Síntomas principales:

- Pérdida de peso, ansiedad.
- Intolerancia al calor, palpitaciones.
- Exoftalmos, temblor, diarrea.

Diagnóstico: TSH ↓, T3 y T4 ↑.

Tratamiento: Antitiroideos, yodo radiactivo, cirugía.

Cuidados de enfermería:

- Controlar FC y PA.
- Ambiente tranquilo, descanso.
- Cuidado ocular si hay exoftalmos

06

SÍNDROME DE CUSHING

Definición: Exceso de cortisol (natural o por medicamentos).

Causas: Tumores (hipófisis/suprarrenal) o uso de corticoides.

Síntomas principales:

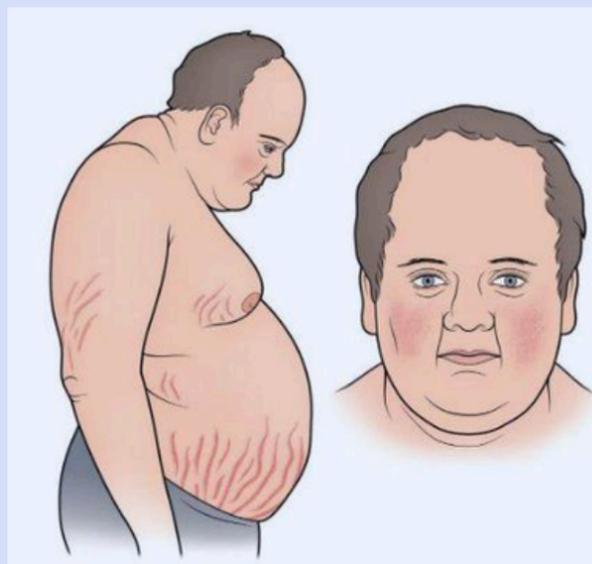
- Cara redonda, giba, obesidad troncal.
- Estrías, hipertensión, hiperglucemia.
- Debilidad muscular, cambios emocionales.

Diagnóstico: Cortisol ↑, pruebas hormonales.

Tratamiento: Cirugía, reducir corticoides, fármacos inhibidores.

Cuidados de enfermería:

- Vigilar glucemia y PA.
- Prevenir caídas e infecciones.
- Apoyo emocional por cambios físicos.



Conclusion:

El abordaje integral de enfermedades endocrinas como el hipotiroidismo, el hipertiroidismo y el síndrome de Cushing requiere no solo un conocimiento profundo de sus manifestaciones clínicas, diagnósticos y tratamientos, sino también un compromiso activo del personal de enfermería. La enfermería desempeña un papel crucial en la detección temprana de síntomas, el seguimiento del tratamiento, la educación al paciente y la prevención de complicaciones. Su cercanía y continuidad en el cuidado permiten humanizar el tratamiento, fomentar la adherencia terapéutica y brindar apoyo emocional tanto al paciente como a su entorno. En este contexto, el personal de enfermería no solo actúa como un puente entre el paciente y el equipo médico, sino como un pilar fundamental en la mejora de la calidad de vida de quienes conviven con trastornos endocrinos crónicos.



Bibliografía:

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