Nombre del Alumno: ELIAS MOISES RODRIGEZ MORALES

Nombre del tema: Hipotiroidismo e hipertiroidismo y Síndrome de Cushing

Parcial: 1 PERCIAL

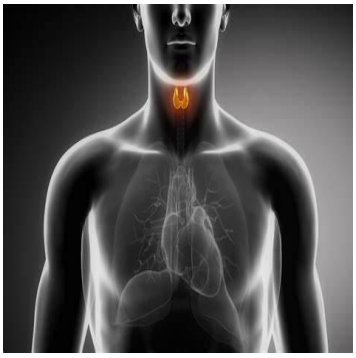
Nombre de la Materia: PATOLOGIA DEL ADULTO

Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 6 CUATRIMES

HIPOTIROIDISMO E HIPERTIROIDISMO



Hipotiroidismo e **hipertiroidismo** son dos trastornos de la glándula tiroides, que se encuentra en el cuello y regula muchas funciones del metabolismo a través de la producción de hormonas tiroideas (T3 y T4

Causa principal:

Tiroiditis de Hashimoto (autoinmune)

Deficiencia de yodo

Tratamiento con yodo radiactivo o extirpación de la tiroides

Tratamiento:

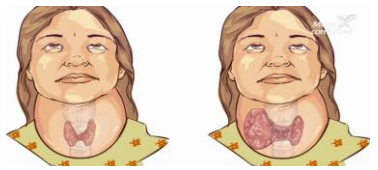
Levo tiroxina (hormona tiroidea sintética)

Diagnóstico:

- TSH elevada
- T3 y T4 bajos

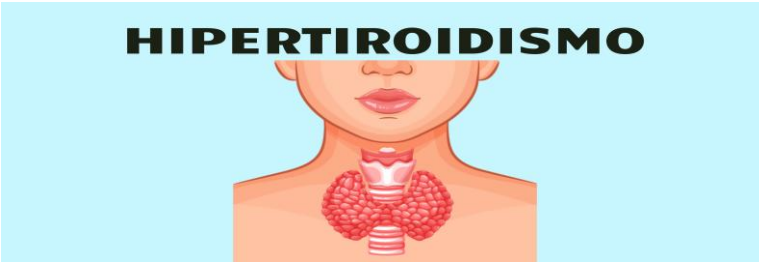
Síntomas comunes:

Fatiga, Aumento de peso, Intolerancia al frío, Piel seca, Depresión, Ritmo cardíaco lento, Estreñimiento, Menstruaciones abundantes o irregulares



Hipertiroidismo (tiroides hiperactiva)

Causa principal: Enfermedad de Graves (autoinmune), Bocio multinodular tóxico, Adenoma tiroideo



Síntomas comunes: Pérdida de peso, Nerviosismo, ansiedad, Intolerancia al calor, Palpitaciones, Sudoración excesiva, Temblor, Diarrea o aumento de la frecuencia intestinal, Menstruaciones escasas o ausentes

Diagnóstico:

- TSH baja
- T3 y T4 elevados

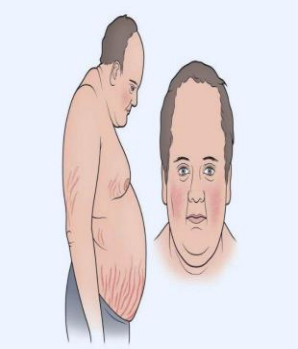
Tratamiento:

- Antitiroideos (metimazol, propiltiouracilo)
- Yodo radiactivo
- Cirugía (tiroidectomía)

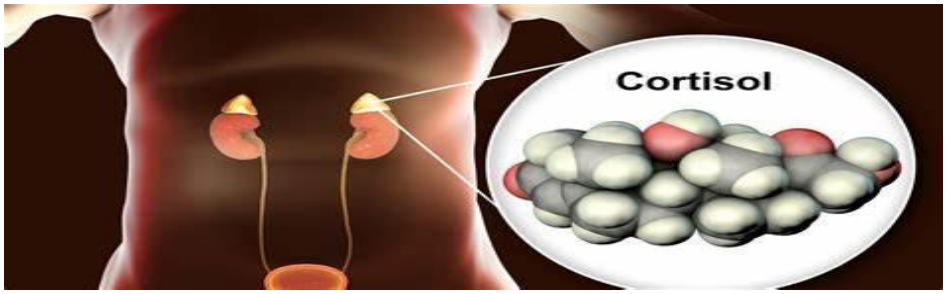
Diferencias clave:

Característica	Hipotiroidismo	Hipertiroidismo
Actividad hormonal	Disminuida	Aumentada
Metabolismo	Lento	Acelerado
Peso corporal	Aumento	Pérdida
TSH	Alta	Baja

SÍNDROME DE CUSHING



El **síndrome de Cushing** es un trastorno hormonal causado por una **exposición prolongada a niveles elevados de cortisol**, una hormona producida por las glándulas suprarrenales. Puede ser **endógeno** (producido por el cuerpo) o **exógeno** (por uso de medicamentos con corticosteroides como la prednisona).



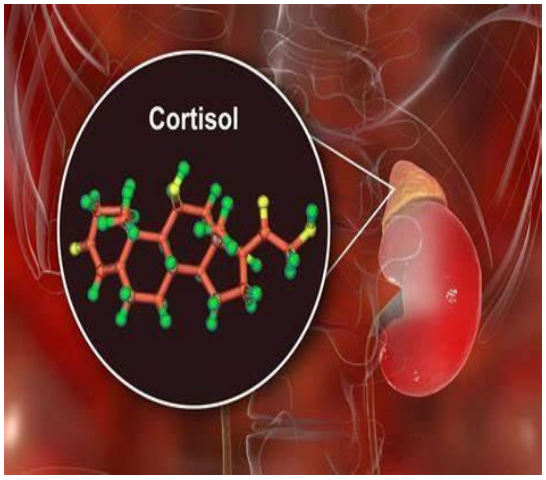
Síntomas del síndrome de Cushing: Cara redonda o "cara de luna llena", Obesidad centrípeta (abdomen y tronco), Giba dorsal ("joroba de búfalo"), Estrías violáceas en el abdomen, Debilidad muscular, sobre todo en brazos y piernas, Hiperglucemia o diabetes entre otras.

Causas del síndrome de Cushing:

Tipo	Causa	Descripción
Exógeno	Uso prolongado de corticosteroides	Más común; por tratamiento de enfermedades inflamatorias o autoinmunes
Endógeno	Adenoma hipofisario (enfermedad de Cushing)	Tumor benigno que produce ACTH y estimula las suprarrenales
	Tumor suprarrenal	Produce cortisol directamente
	Tumor ectópico	Secreta ACTH desde otros órganos (pulmón, páncreas)

Funciones del cortisol:

- Regulación del metabolismo
- Control del azúcar en sangre
- Respuesta al estrés
- Regulación de la presión arterial



Diagnóstico:

- **Cortisol en orina de 24 horas (elevado)**
- **Prueba de supresión con dexametasona**
- **Cortisol salival nocturno**
- **ACTH plasmática** (para determinar si es dependiente o independiente de ACTH)
- **Resonancia magnética o TAC** (para localizar tumores)

Tratamiento:

Depende de la causa:

- **Suspender o reducir corticosteroides exógenos** (bajo control médico)
- **Cirugía** (para adenomas hipofisarios o suprarrenales)
- **Radioterapia** (en algunos casos de tumores hipofisarios)
- **Medicamentos** que inhiben la producción de cortisol (como ketoconazol, metyrapona)

Resumen visual

Característica	Detalle
Hormona implicada	Cortisol
Causa más común	Uso prolongado de esteroides
Signo típico	Cara de luna llena, estrías violáceas
Diagnóstico	Cortisol elevado, pruebas hormonales
Tratamiento	Cirugía, reducción de esteroides, medicación

Conclusión

El hipotiroidismo, el hipertiroidismo y el síndrome de Cushing son trastornos endocrinos que afectan el equilibrio hormonal del cuerpo, con consecuencias significativas sobre el metabolismo, el estado de ánimo, el sistema cardiovascular y otros órganos.

El hipotiroidismo se caracteriza por una deficiencia de hormonas tiroideas, lo que enlentece el metabolismo, generando fatiga, aumento de peso y depresión.

El hipertiroidismo, en cambio, se debe a una excesiva producción de hormonas tiroideas, acelerando el metabolismo y provocando pérdida de peso, ansiedad, palpitaciones y temblores.

El síndrome de Cushing resulta de un exceso de cortisol, ya sea por causas endógenas (tumores) o exógenas (uso prolongado de corticoides), y se manifiesta con obesidad central, hipertensión, debilidad muscular y alteraciones psicológicas.

Estos tres trastornos requieren diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado para prevenir complicaciones graves. A pesar de afectar diferentes hormonas y sistemas, todos subrayan la importancia de mantener el equilibrio hormonal para una buena salud general.

Biografía

S/f). Com.mx. Recuperado el 10 de junio de 2025, de https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/7a48deb82efd688c80b0449b19a97ba3-LC-LEN604%20PATOLOGIA%20DEL%20ADULTO.pdf