

## MATERIAL DE APOYO SEMINARIO

### Hipotiroidismo @santiagoteyssandier



### ETIOLOGIA

1. Aun en discusión si son dos etiologías diferentes: Atrofia idiopática-Tiroiditis autoinmune.
2. ¿La atrofia idiopática es el estadio final de la tiroiditis?
3. La tiroiditis es crónica, progresiva pero no terminal. Un 80% del parénquima tiene que estar afectado
4. Componente genético

### PROBLEMÁTICA ACTUAL

1. “ Todos los obesos son hipotiroideos”
2. “ Chequeo de sangre simple: Es Hipotiroideo!”
3. “ Que tome T4, vemos si así mejora”
4. “ Solo pido T4t, me es suficiente, si da baja es hipotiroideo”
5. “ TSH, muy cara. ¿Para que la quiero?”
6. Sigue dando bajo, le doy más!!
7. Confusión con signos de vejez

### SIGNOS CLINICOS

#### **Alteraciones del pelaje**

1. Pelaje opaco, seco, deslucido que progresa a alopecia primaria total difusa y simétrica respetando cabeza y parte de distal de las extremidades

#### **Alteraciones de la piel**

1. La piel se encuentra gruesa, esponjosa y seca al tacto.
2. Cuando sucede a nivel de la cara suele dar una expresión trágica debido a la caída del párpado inferior y superior

#### **Complicaciones dérmicas**

Dependiendo del grado de inmunodepresión que se genere en ese paciente.

1. Piodermias
2. Demodicosis
3. Dermatofitosis.

#### **Signos metabólicos**

##### **Hipometabolismo**

1. Letargia
2. Intolerancia al ejercicio
3. Disminución de la actividad

## MATERIAL DE APOYO SEMINARIO

4. Tendencia al sobrepeso

### **Signos neuromusculares Mioneuropatías**

1. Debilidad muscular
2. Megaesofago
3. Parálisis laríngea

### **Neuropatías periféricas**

1. Alteración del Nervio facial
2. Alteración del nervio Trigémino
3. Alteración del nervio Vestíbulo coclear

### **Signos neurológicos Centrales**

1. Accidente cerebro-vascular
2. Degeneración de la mielina

### **Signos cardiovasculares**

1. Bradicardia sinusal
2. Bloqueos de primer y segundo grado
3. Baja amplitud de onda P y R, inversión de ondas T.
4. Contribuir al desarrollo de la cardiopatía en razas predispuestas

## DIAGNOSTICO

La medición de pruebas en conjunto aumenta la sensibilidad y especificidad del diagnóstico .  
Recordar que cada prueba tiene su sensibilidad y especificidad al respecto.

1. Alteraciones Hematológicas y bioquímicas
2. Medición de T4t
3. Medición de T4l
4. Medición de T3
5. Medición de TSH
6. Anticuerpos anti-tiroglobulina
7. Pruebas dinámicas
8. Centellografía

## TRATAMIENTO

Levotiroxina Sódica

Dosis

1. 0.01-0.02mg/kg cada 12 horas
2. 0.02-0.04mg/kg cada 24 horas

Puntos Claves

1. Semivida de 17 horas, acción intracelular?
2. PICO A LAS 6 HORAS.
3. Cada 12 horas más estabilidad, mas posibilidad de revertir las alteraciones secundarias
4. Dar junto con la comida inhibe absorción en un 45%

## MATERIAL DE APOYO SEMINARIO

### MONITOREO CLINICO

#### **Clínico**

1. Mejoría de los signos clínicos gradual.
2. Estado mental: 2-7 días
3. Dislipemias: 1 mes
4. Dermatopatías: 4 meses
5. Neuropatías: 3 meses

#### **Bioquímico**

1. Niveles a las 4-6 horas post toma entre 3.5-4g/dl