



CURSO DE TIROIDES

Módulo 7



HIPERTIROIDISMO

Dra. Esperanza Valentín Reyes

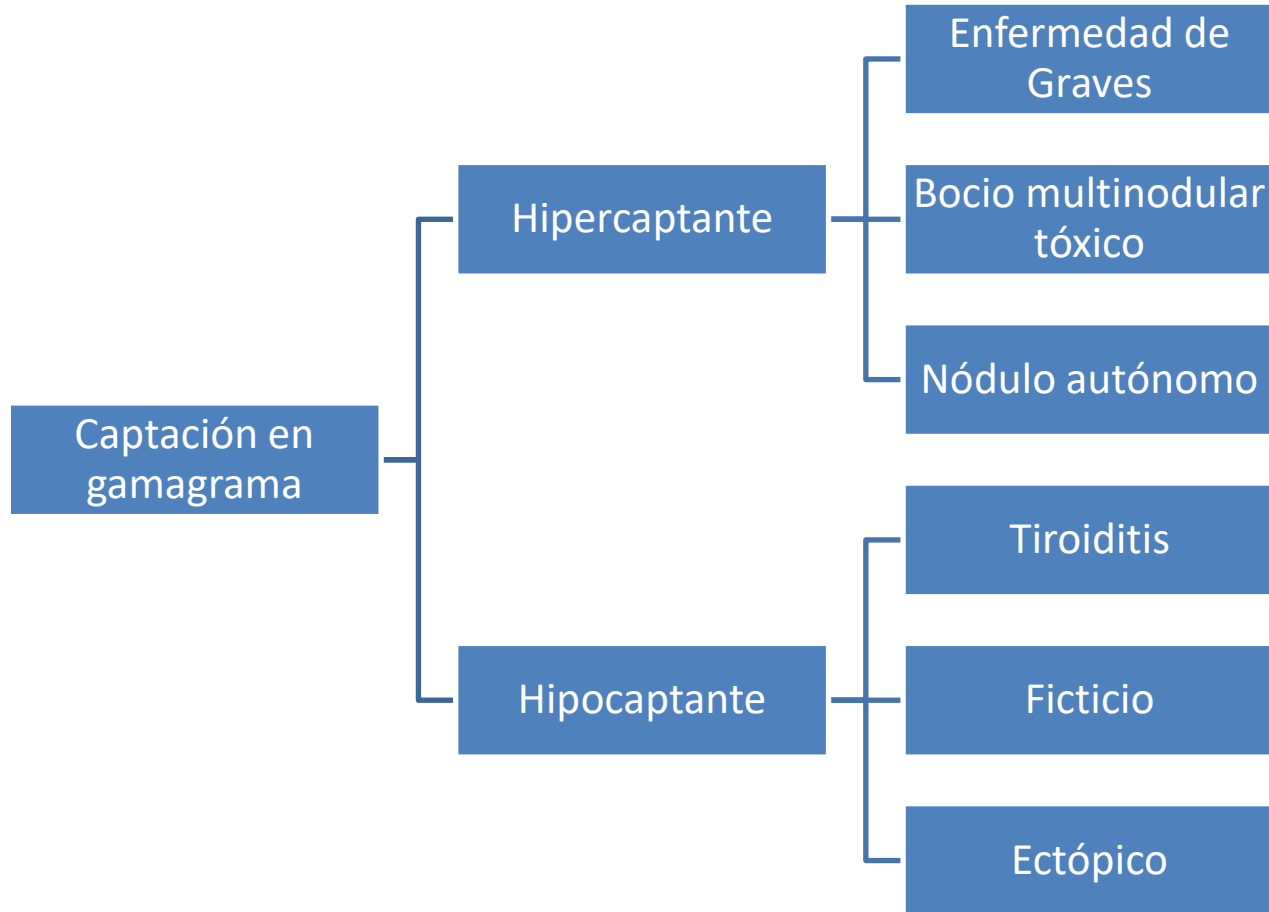


Epidemiología

- Mujeres: Hombres 5:1.
- Prevalencia: 1.3% y hasta 5% en mujeres mayores.
- La causa más frecuente de hipertiroidismo es enfermedad de Graves.



Etiología



Cuadro clínico

- Piel
 - Sudoración, intolerancia al calor.
 - Onicolisis.
 - Prurito.
- Ocular
 - Retracción palpebral.
- Cardiovascular
 - Aumento de la fracción de eyección y frecuencia cardiaca.
 - Disminución de las resistencias vasculares periféricas.
 - Fibrilación auricular especialmente en adultos mayores.

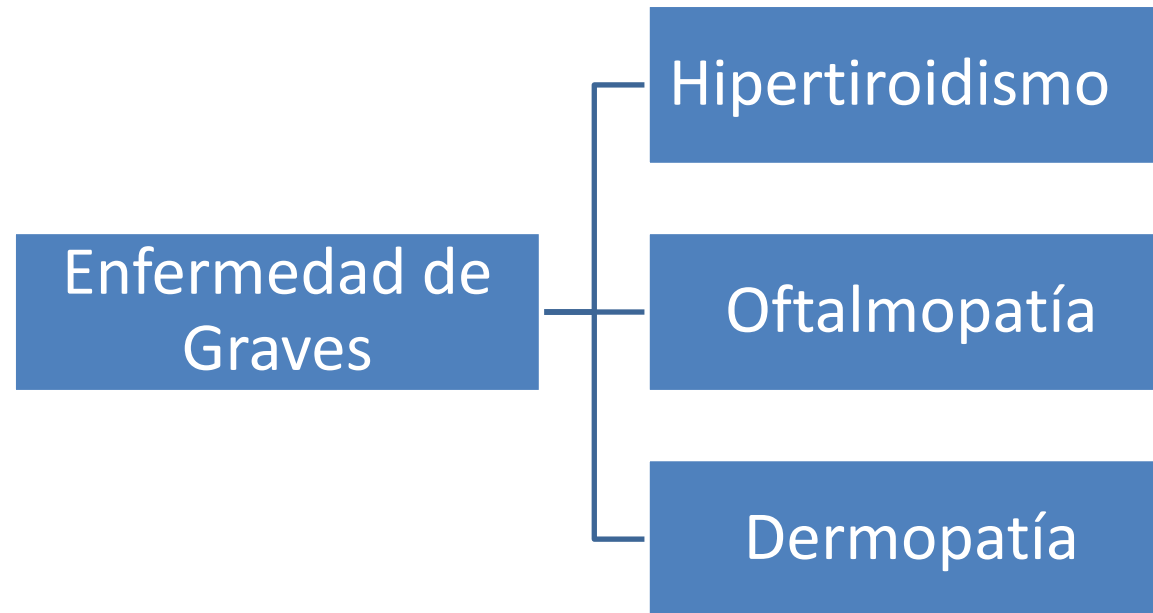


Cuadro clínico

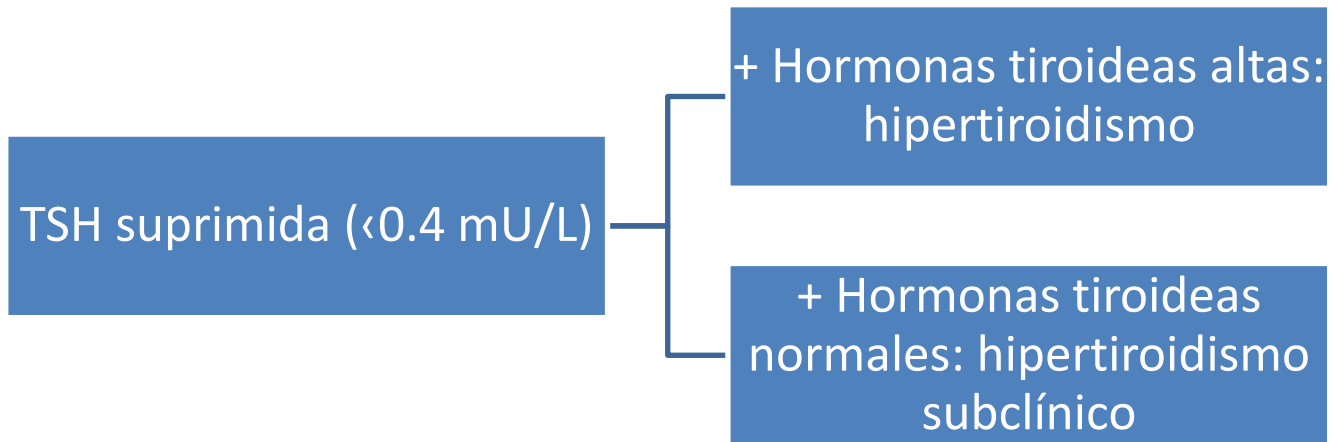
- Respiratorio
 - Disnea de esfuerzo.
- Gastrointestinal
 - Pérdida de peso.
 - Aumento de motilidad intestinal.
- Óseo
 - Aumento resorción ósea.
- Neuropsiquiátrico
 - Cambios en personalidad y conducta (ejemplo, psicosis y depresión).
 - Ansiedad, irritabilidad, labilidad emocional, insomnio.



HIPERTIROIDISMO



Diagnóstico



Diagnóstico

Cuadro clínico de hipertiroidismo mayor a 8 semanas



Se descarta tiroiditis subaguda

Bocio + exoftalmos



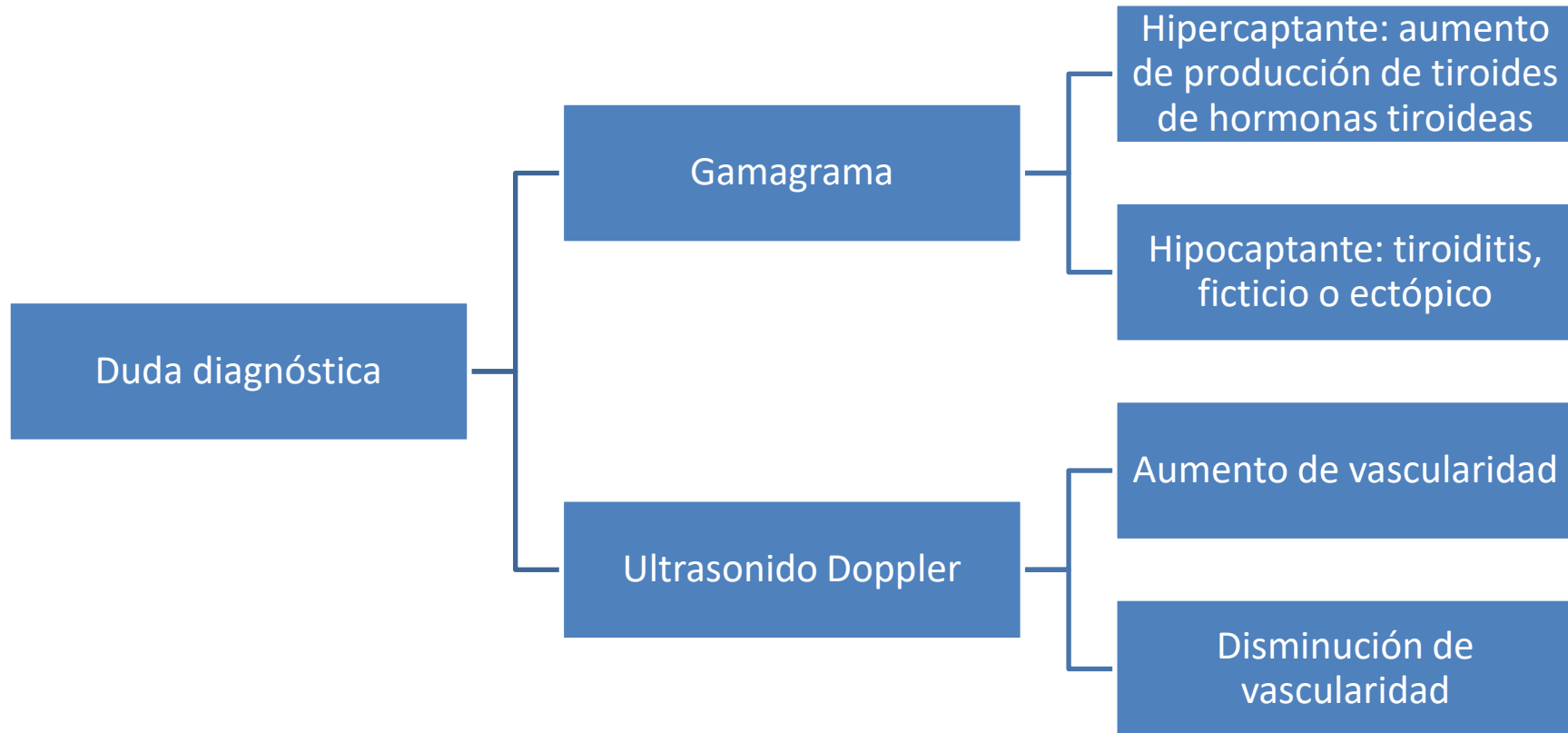
Enfermedad de Graves

Anticuerpos contra receptor de TSH

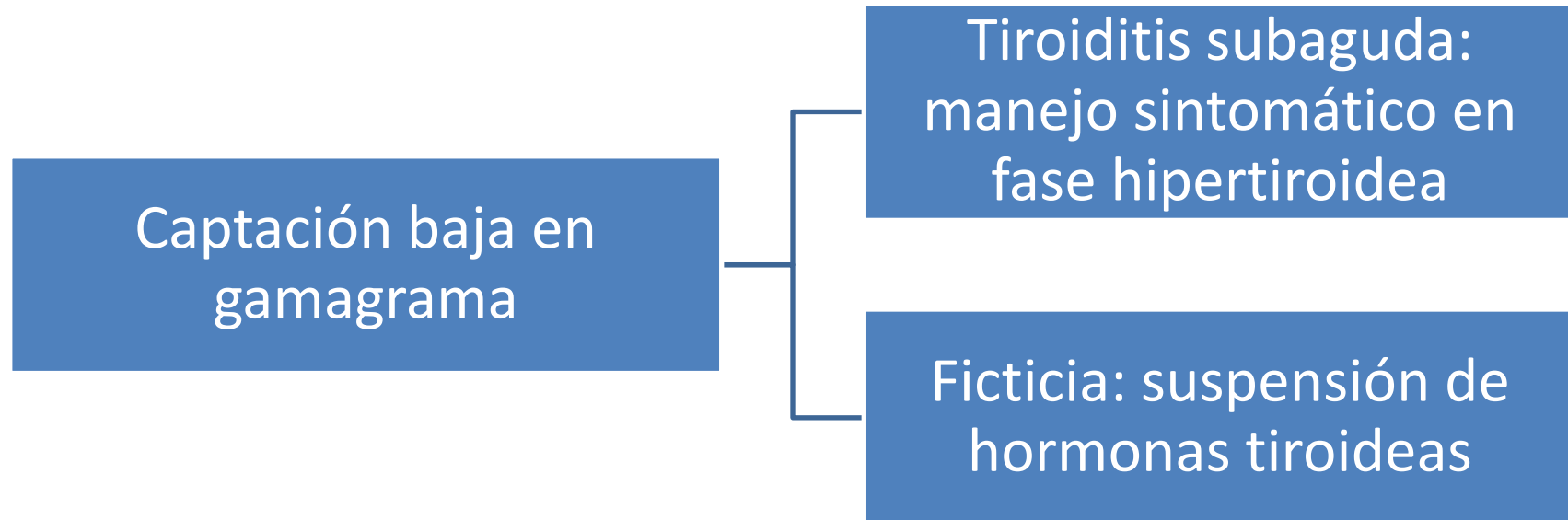


Enfermedad de Graves

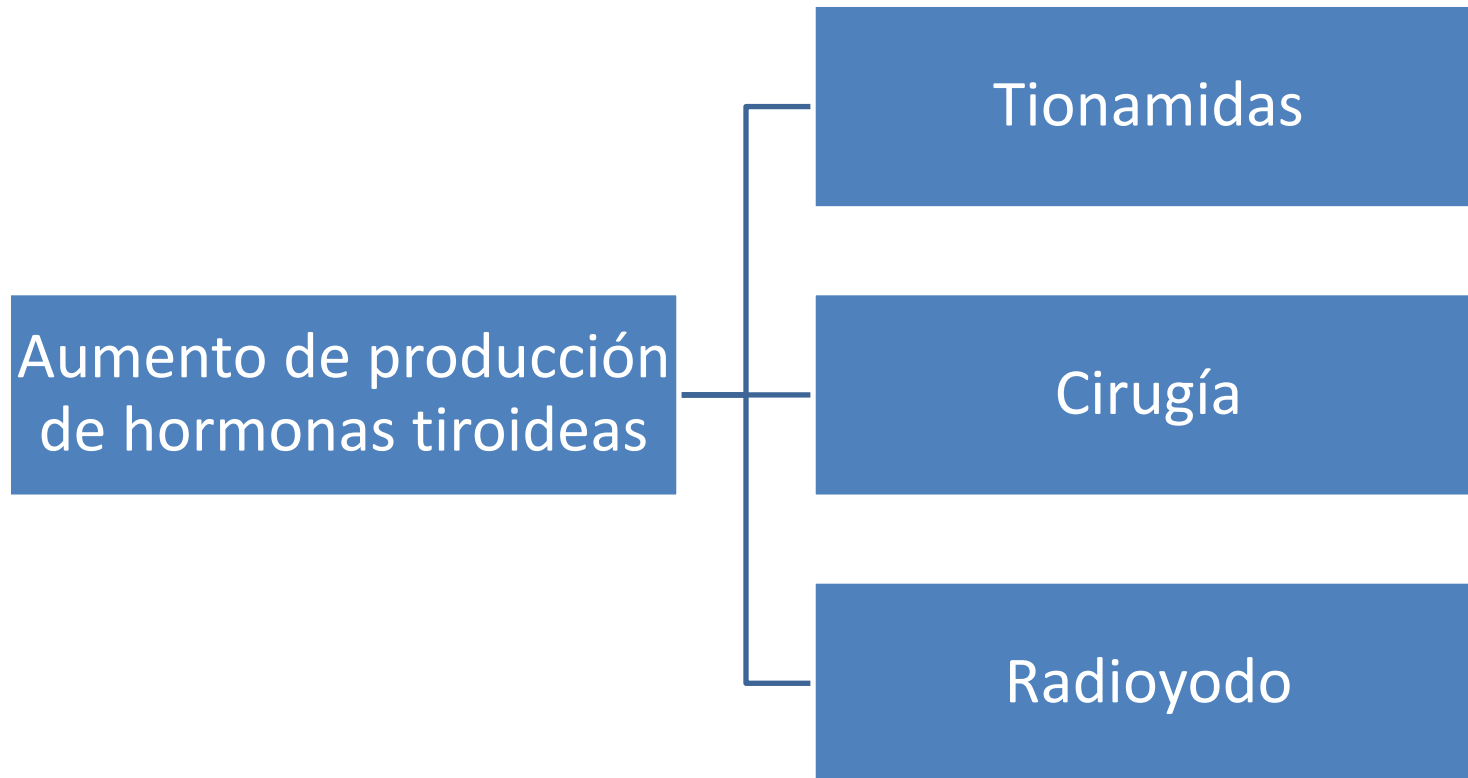
Diagnóstico



Tratamiento



Tratamiento



Criterios de referencia a especialidad

- El hipertiroidismo puede ser una enfermedad mortal, por lo que es importante su detección temprana y adecuado tratamiento.
- Se recomienda su traslado para manejo de especialista en cuanto se realice el diagnóstico de hipertiroidismo.

