HIPOTIROIDISMOA: KLINIKOA / SUBKLINIKOA

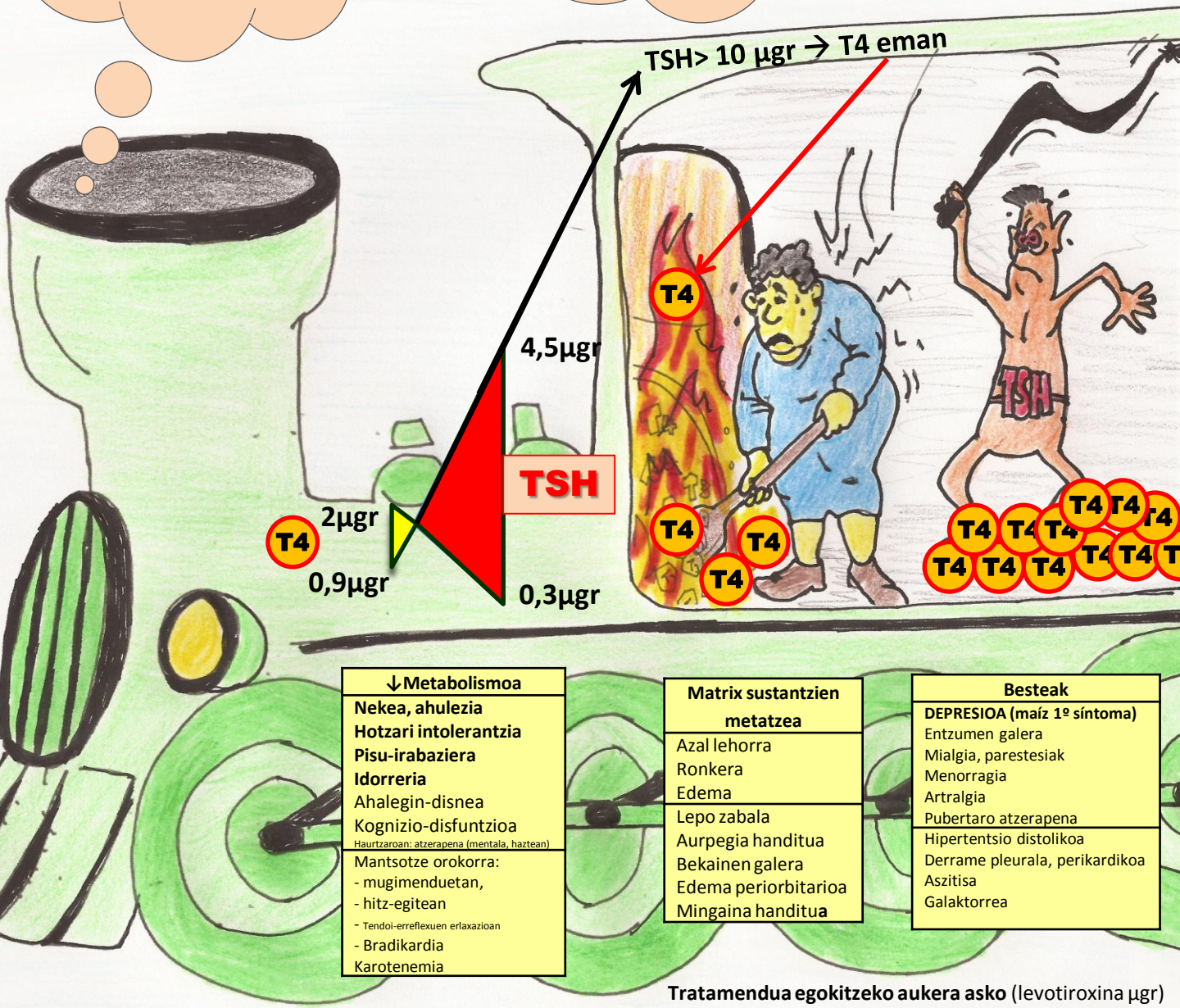
Zupiria X, Muguruza A

3.15

KLINIKOA	SUBKLINIKOA
Klinika	Ez, edo gutxi
↓T4	T4 Ø
↑ TSH	↑ TSH

KLINIKOA	SUBKLINIKOA
%1	%10
♀ 1,9% ♂ 0,1%	♀ ugariago
>55 urte %7	↑adinarekin

ETIOLOGIA:
Ugariena autoinmunea (Hashimoto).
Baita iatrohenikoa



↓Metabolismoa
Nekea, ahulezia **Hotzari intolerantzia** **Pisu-irabaziera** **Idorreria** Ahalegin-disnea Kognizio-disfuntzioa Haurtzaroan: atzerapena (mentala, haztean)
Mantsotze orokorra: - mugimenduetan, - hitz-egitean - Tendoi-erreflexuen erlaxazioan - Bradikardia Karotenemia

Matrix sustantzien metatzea
Azal lehorra Ronkera Edema
Lepo zabala Aurpegia handitua Bekainen galera Edema periorbitarioa Mingaina handitua

Besteak
DEPRESIOA (maíz 1º síntoma) Entzumen galera Mialgia, parestesiak Menorragia Artralgia Pubertaro atzerapena
Hipertentsio distolikoa Derrame pleurala, perikardikoa Aszitisa Galaktorrea

Tratamendua egokitzeko aukera asko (levotiroxina µgr)

25	50	75	100	125	150	175	200
		88	112	137			

http://www.uptodate.com/contents/subclinical-hypothyroidism?view=print (24/02/2012)

ONDORIOAK:

Bai hipotiroidismo klinikoa eta bai subklinikoa ugariak dira. Noiz tratatu subklinikoa hormona tiroideoarekin?
T4 neurriz kanpo egon gabe, TSH 10etik gora dagoenean