

UNIVERSIDAD DEL SURESTE CAMPUS TUXTLA

BRISSA DEL MAR ANTONIO SANTOS

QUINTO SEMESTRE

LIC. MEDICINA HUMANA

DRA MONICA GORDILLO RENDON

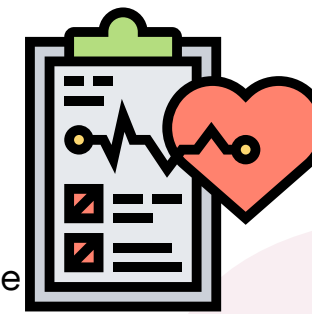
NEUROLOGIA

HIPOTIROIDISMO CONGENITO

DIAGNOSTICO

Tamiz Neonatal

- La medición primaria de tetrayodotironina (T4) y la confirmación con la medición de la hormona estimulante de tiroides (TSH)
- La medición primaria de TSH
- La medición primaria simultánea de T4 y TSH



TRATAMIENTO

levotiroxina debe administrarse en forma de tabletas molidas y suspendidas en algunos mililitros de agua mediante una cuchara pequeña de metal.



SINTOMAS

Ictericia
Cara hinchada o lengua abultada
Llanto ronco
Bajo tono muscular
Hernia umbilical
Estreñimiento
Más sueño que lo normal
Def de crecimiento



PREVENCION

Se recomienda que la dieta de la mujer en edad fértil sea completa, adecuada y suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de ella y del producto, como es el caso de la ingesta de yodo recomendada por la OMS



Los pacientes con hipotiroidismo congénito presentan mayor prevalencia de hipoacusia y de malformaciones congénitas extratiroides

La principal causa de HC es la deficiencia de yodo. En las regiones con suficiencia de yodo, la mayoría de los casos de HC son esporádicos. De estos, a su vez, la mayoría son por disgenesia tiroidea

es la deficiencia de hormonas tiroideas presente al nacimiento.



BIBLIOGRAFIA

<http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/grr/ISSSTE-135-08.pdf>

<https://www.massgeneral.org/children/hypothyroidism/informacion-para-comprender-que-es-el-hipotiroidismo-congenito#:~:text=El%20hipotiroidismo%20cong%C3%A9nito%20es%20una,cada%201%2C500%20a%202%2C000%20beb%C3%A9s.>

<https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-hipotiroidismo-congenito-S166511461500060X>