



**Nombre del alumno: Arturo Aguilar Mendoza**

**Nombre del profesor: Dra Fabiola Argüello Melo**

**Licenciatura: Medicina Humana**

**Materia: Clínica médica complementaria**

**Nombre del trabajo: Caso Clínico**  
**Hipotiroidismo**

San Cristóbal De Las Casa, Chiapas a 13 de octubre de 2023.

# Hipotiroidismo

## Caso clínico:

Paciente femenino de 24 años de edad, acude a consulta refiriendo que desde hace 9 semanas siente cansancio (fatiga), dolor en las articulaciones (artralgia), ausencia de sangrado menstrual (amenorrea), estreñimiento y aumento de peso aproximadamente 4 kg, además durante este lapso de tiempo a notado un aumento en la caída de cabello, resequedad en la piel

## Antecedentes familiares :

Padre: vivo

Madres: viva con artritis reumatoide y esclerodermia

## Exploración física:

Frecuencia cardíaca: 100/90, 55 latidos por minuto (bradicardia), Frecuencia respiratoria: 11 rpm (bradipnea), Temperatura: 36•c, Peso: 50 kg, talla: 160 cm, REMS +/-+++, edema de miembros inferiores +/-+++

Cabeza: craneo normocefalico, con mala implantación de cabello, ojos simétricos con pupilas isocoricas, isométricas fotorreactivas, narinas permeables, cuello cilíndrico, con tráquea central móvil, sin adenopatías ni masas palpables.

Corazón: intensidad y frecuencia baja, sin ruidos agregados.

Pulmón: bien ventilados sin ruidos agregados

Abdomen: abdomen plano, blando, con ruidos peristálticos disminuidos.

## Laboratorio:

Hb: 14

Leucocitos: 5.6

Plaquetas: 150,000

Glucosa: 70

Urea: 27

Creatinina: 0.8

Sodio: 129 (hiponatremia)

Potasio: 3.5

Cloró: 98

## Prueba de embarazo:

negativa -

Función tiroidea:

TSH: 10.3 (aumentada)

T4 libre: 1.2

Diagnóstico:

Hipotiroidismo sub clínico basado en los síntomas, signos y pruebas de laboratorio por TSH aumentada

Tratamiento: levotiroxina 1.78 mcg/día

Prueba de función tiroidea cada 6-8 semanas con el fin de ajustar o mantener la dosis del tratamiento