



**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumna:

Esthephany Michelle Rodríguez López

Materia

Medicina Interna

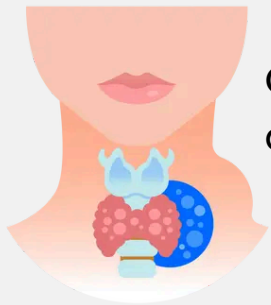
Grado: 5 Grupo: A

Nombre del docente:

Dr. José Armando Velasco García

Comitán de Domínguez del 24 de Abril del 2024

HIPERTIROIDISMO

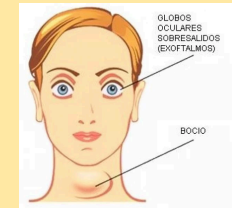


Cantidades excesivas de hormonas tiroideas.

01

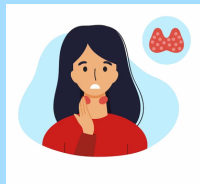
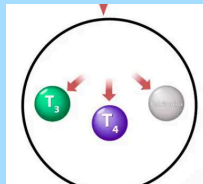
ETIOLOGÍA

- Enfermedad de graves --->
- Multisistémica (Autoinmune)
- Oftalmopatía ---> 50%
- Mixedema pretibial ---> 10%



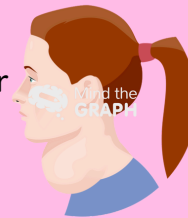
02 FISIOPATOLOGÍA

- [] sérica de T3 suele aumentar más que la [] de T4
- Conversión de T4 a T3 en tejidos periféricos



03 CLÍNICA

- Bocio
- Reflejos exaltados
- HTA sistólica
- Exoftalmos
- Nerviosismo
- Intolerancia al calor
- Mixedema pretibial
- Alopecia



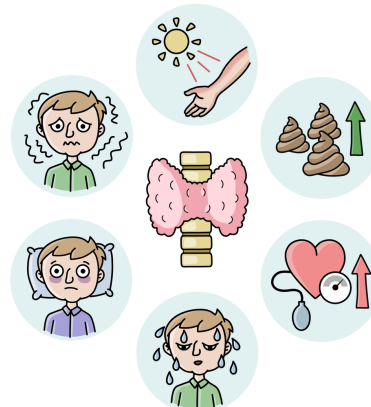
04 DIAGNÓSTICO



- **Determinación de TSH:** Niv. de TSH suprimidos
- **Determinación de niveles séricos de hormonas tiroideas:** [] T3 elevados T4 libre

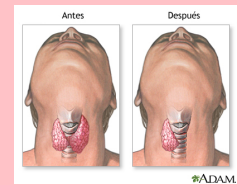
05 DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Tumores productores de TSH o TSHomas.
- Síndrome de Reffetof
- Tirotoxicosis



06 TRATAMIENTO

- > **Antitiroideos**
 - Metimazol (10-20mg/día)
 - Propiltiouracilo (50mg/ 3 veces/día)
- > **Bloqueadores de receptores B- adrenérgicos:** Tx coadyuvante
- > **Yodo radioactivo**
- > **Tiroidectomía subtotal o casi total**





REFERENCIAS

Jameson, J.L. et al. (2023) Harrison Principios de Medicina Interna. México: McGraw Hill.

Endocrinología, libro CTO de medicina y cirugía (ENARM 6º edición México) (s.f)