



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA**

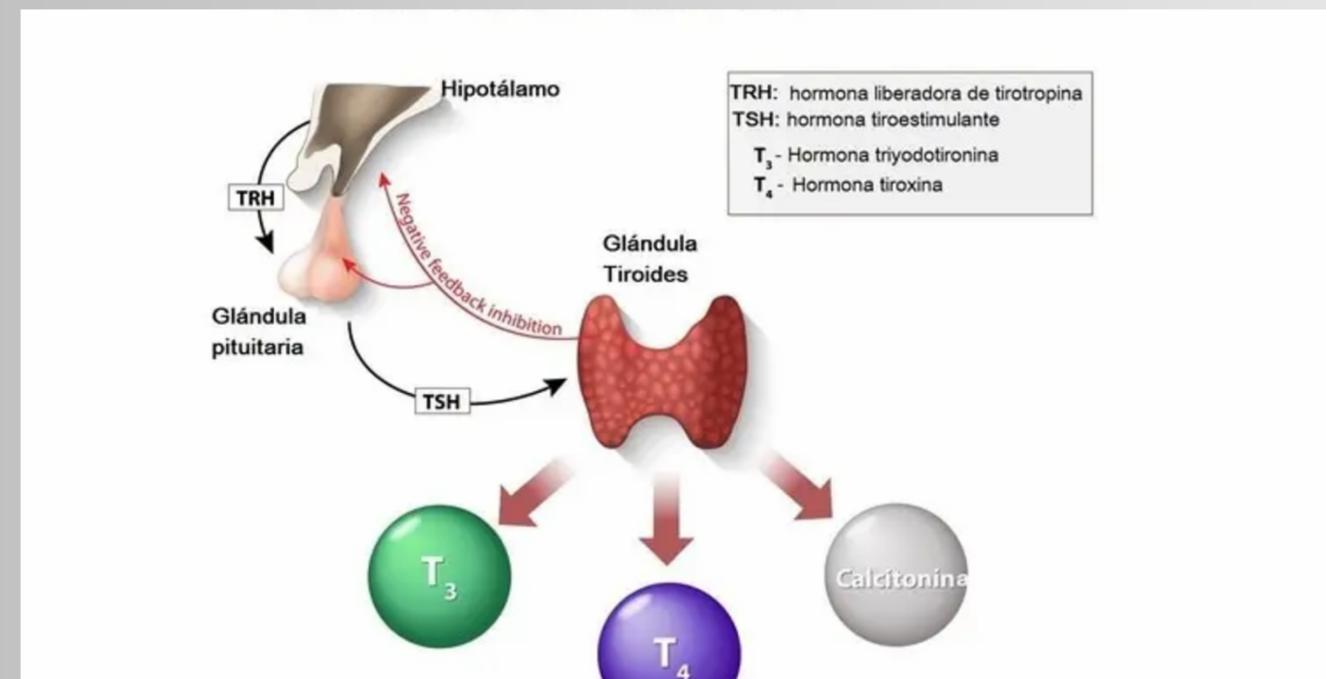
PATOLOGÍAS TIROIDEAS

**RONALDO DARINEL ZAVALA
VILLALOBOS
5to A**

PASIÓN POR EDUCAR

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 10 DE OCTUBRE 2024

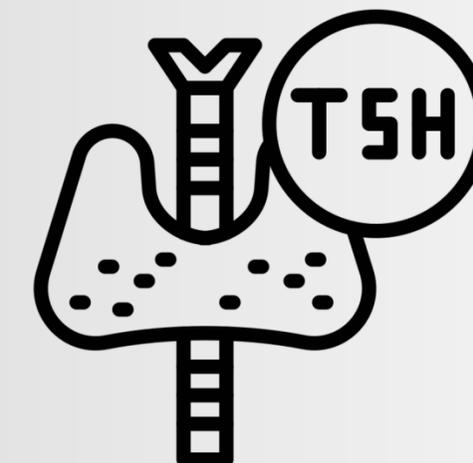
LA SECRECIÓN PITUITARIA ANTERIOR DE TSH ESTÁ REGULADA POR LA HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA DEL HIPOTÁLAMO



- TRH es una amida tripéptida—piroglutamil histidilprolina-amida.
- TRH estimula las células de la glándula pituitaria anterior para aumentar su producción de TSH.



- El mecanismo de la (TRH) es el primero en unirse a los receptores de TRH en la membrana de la célula pituitaria.



Prueba diagnóstica mas precisa



medición directa de la concentración de tiroxina "libre" en el plasma

En ocasiones también se utilizan:

- La tasa metabólica basal suele aumentar de +30 a+ 60 en hipertiroidismo severo
- La concentración de TSH en el plasma se mide mediante inmunoensayo
- La concentración de TSI se mide mediante inmunoensayo. Esta concentración suele ser alta en tirotoxicosis pero baja en adenoma tiroideo.

Tratamiento:



extirpación quirúrgica de la mayor parte de la glándula tiroides.

Antes de la cirugía:

- Administrar propiltiouracilo, normalmente durante varias semanas, hasta que la tasa metabólica basal del paciente haya vuelto a la normalidad.
- la administración de altas concentraciones de yoduros durante 1 a 2 semanas inmediatamente antes de la operación hace que la glándula disminuya de tamaño y disminuya su irrigación sanguínea

- **LA INCIDENCIA ANUAL MEDIA DE HIPOTIROIDISMO AUTOINMUNITARIO ES DE CUATRO POR 1 000 MUJERES Y UNO POR 1 000 VARONES.**



POBLACIÓN JAPONESA

FACTORES GENÉTICOS Y LA EXPOSICIÓN PROLONGADA A UNA DIETA RICA EN YODO.

PROMEDIO DE EDAD ES DE 60 AÑOS

AUMENTA CON LA EDAD

TIROIDISMO SUBCLÍNICO EN 6 A 8% DE LAS MUJERES

(10% EN LAS >60 AÑOS) Y 3% DE LOS VARONES.

RIESGO ANUAL DE PADECER HIPOTIROIDISMO CLÍNICO ES DE 4%

CUANDO SE ACOMPAÑA DE ANTICUERPOS POSITIVOS CONTRA TPO

