

# DOENÇA TIROIDEIA NA GRAVIDEZ

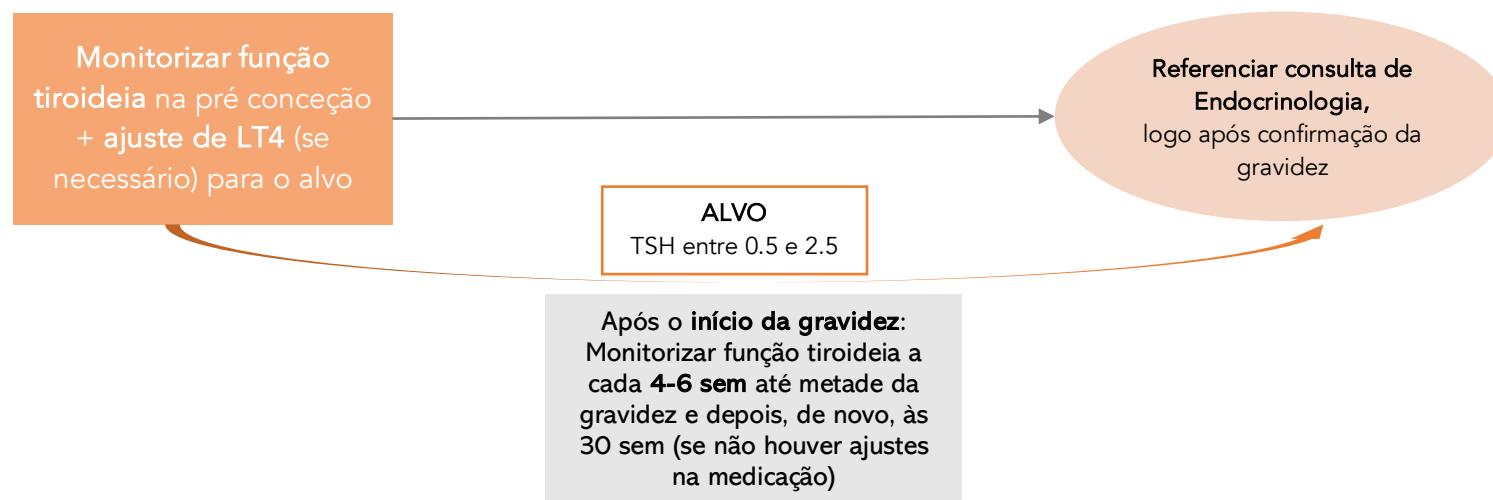
Autores: Ângela Pinto <sup>1</sup>; Gabriela Oliveira <sup>2</sup>

Local de Trabalho: 1. USF Minho; 2. USF MaxiSaúde, ULS Braga

## Doseamento da TSH – recomendado no início da gravidez se:

- |   |   |
|---|---|
| 1. História prévia de hipo/hipertiroidismo ou presença de quadro clínico sugestivo de disfunção tiroideia<br>2. Presença de AC anti -tiroideus ou bócio<br>3. História de cirurgia da tiroide ou de irradiação da cabeça/pescoço<br>4. DM 1 ou outra doença autoimune<br>5. História de abortos, infertilidade ou parto pré-termo | 6. História familiar de disfunção tiroideia ou doença tiroideia autoimune<br>7. IMC $\geq 40\text{Kg/m}^2$<br>8. Terapêutica recente com amiodarona, lítio ou administração recente de contraste iodado<br>9. Residência em área de insuficiência moderada a grave em iodo<br>10. Idade materna $> 30$ anos |
|---|---|

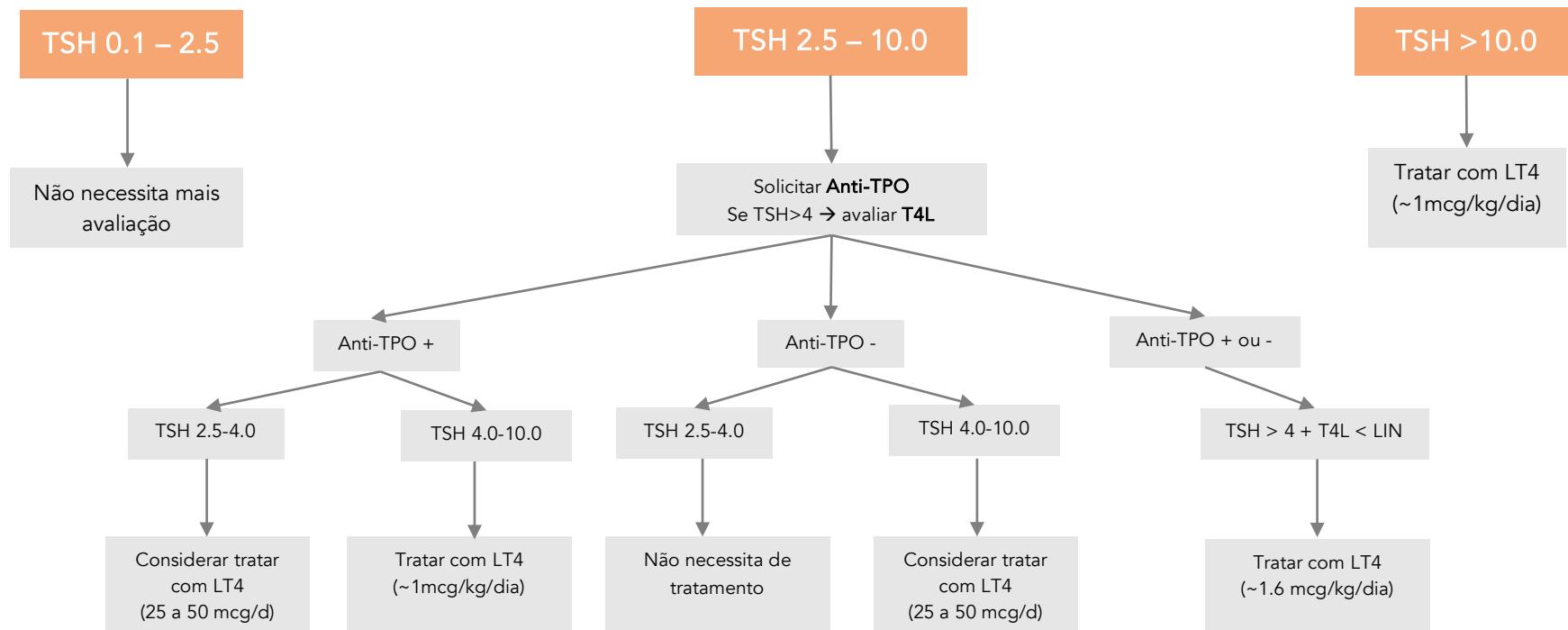
## Hipotiroidismo - diagnóstico prévio à gravidez



### Bibliografia:

Centeno M, Carvalho MR, Monteiro MJ, Massa AC, Belo S, Namora G, et al. Normas De Orientação Clínica SPOMMF. Doença Tiroideia Na Gravidez

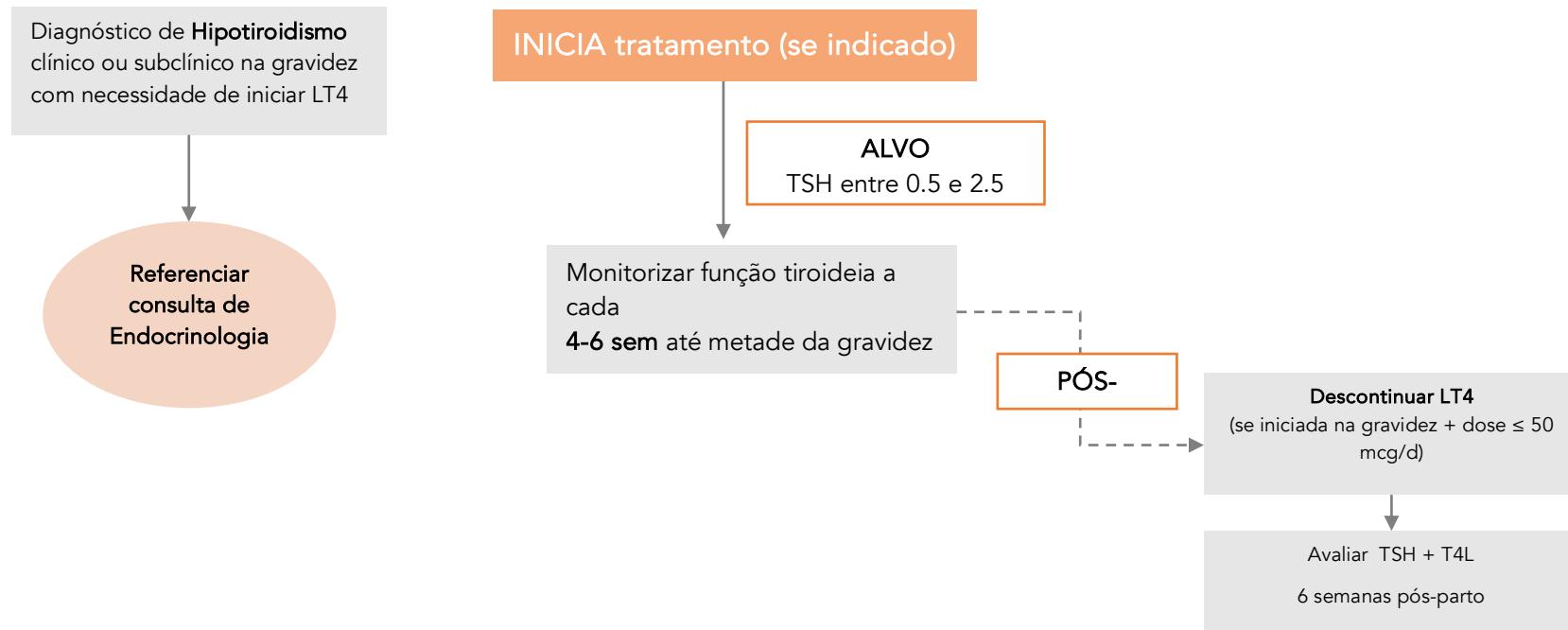
## Hipotiroidismo - diagnóstico durante a gravidez



**Nota:** Hipotroxinémia ( $T4L < LIN$ ) isolada na gravidez não deve ser medicada.

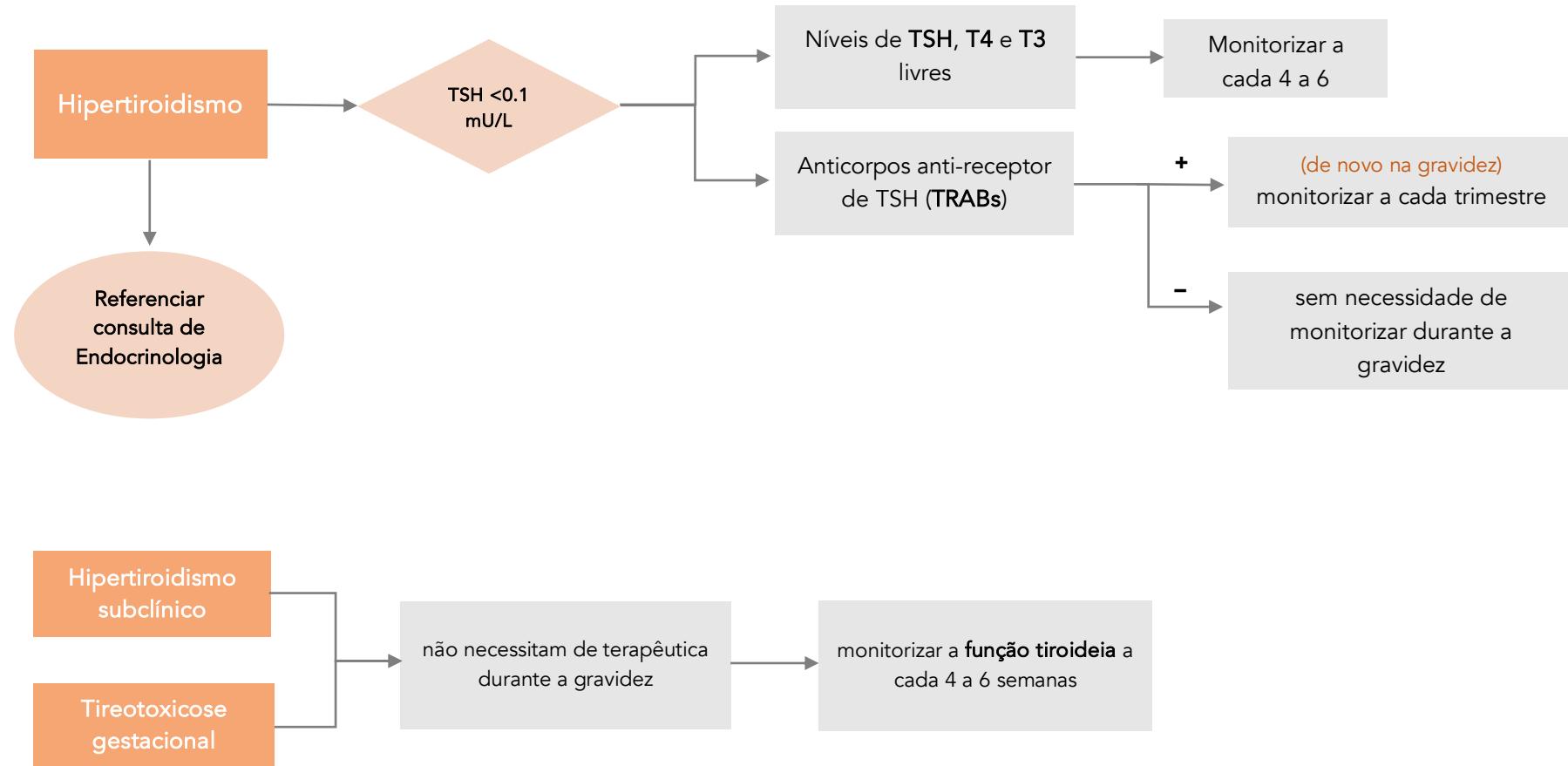
### Bibliografia:

Centeno M, Carvalho MR, Monteiro MJ, Massa AC, Belo S, Namora G, et al. NORMAS DE ORIENTAÇÃO CLÍNICA SPOMMF DOENÇA TIROIDEIA NA GRAVIDEZ THYROID DISEASE IN PREGNANCY

**Bibliografia:**

Centeno M, Carvalho MR, Monteiro MJ, Massa AC, Belo S, Namora G, et al. NORMAS DE ORIENTAÇÃO CLÍNICA SPOMMF DOENÇA TIROIDEIA NA GRAVIDEZ THYROID DISEASE IN PREGNANCY

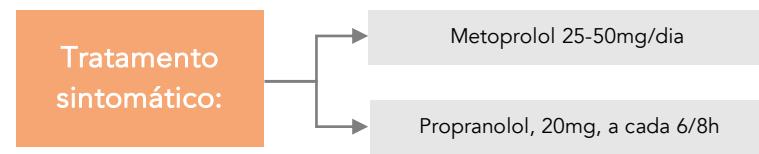
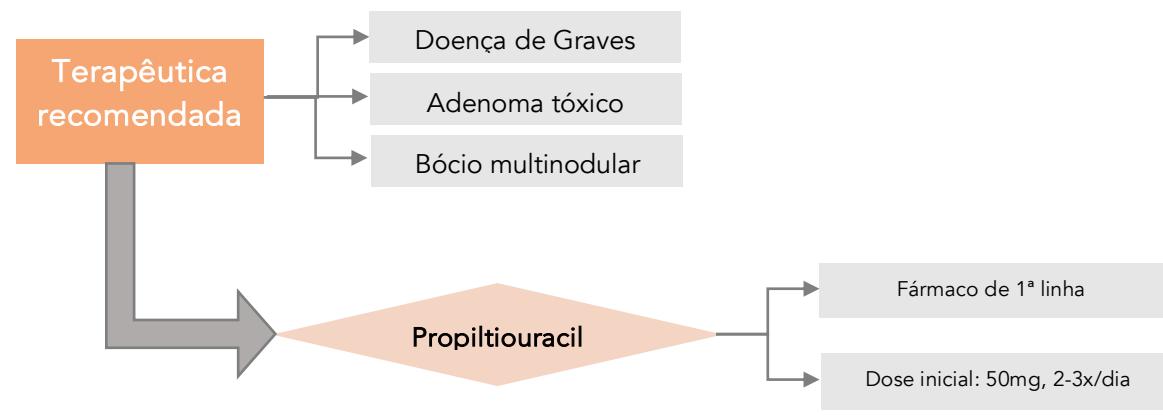
## Hipertiroidismo



### Bibliografia:

Centeno M, Carvalho MR, Monteiro MJ, Massa AC, Belo S, Namora G, et al. NORMAS DE ORIENTAÇÃO CLÍNICA SPOMMF DOENÇA TIROIDEIA NA GRAVIDEZ THYROID DISEASE IN PREGNANCY

## Hipertiroidismo - Terapêutica



### Fármacos Anti-tiroideus:

- Devem ser utilizados na menor dose possível, com o objetivo de manter a T4 livre no limite superior do normal.
- Avaliar contagem de leucócitos e transaminases hepáticas antes de iniciar o tratamento.

### Bibliografia:

Centeno M, Carvalho MR, Monteiro MJ, Massa AC, Belo S, Namora G, et al. NORMAS DE ORIENTAÇÃO CLÍNICA SPOMMF DOENÇA TIROIDEIA NA GRAVIDEZ THYROID DISEASE IN PREGNANCY