

Disfunção Tireoidiana

TSH

Hipotireoidismo :

Suspeita Clínica:

Cansaço, exaustão, sonolência, perda de concentração, menstruação irregular, ganho de peso, pele seca unha quebradiça, depressão

TSH elevado e
T4 livre reduzido

Hipertireoidismo
primário

TSH aumentado e
T4 livre normal

Hipertireoidismo
Subclínico

Hipertireoidismo:

Suspeita Clínica:

Intolerância ao calor, sudorese, fraqueza, palpitação, ansiedade/irritabilidade, insônia, perda de peso, alteração no ciclo menstrual, fraqueza muscular, fibrilação atrial, taquipneia, tremores, alopecia, pele quente, bócio difuso ou nódulo tireoidiano. Doença de Graves: descolamento de unhas, oftalmopatia infiltrativa, aumento da tireóide e sopro sobre a glândula

TSH baixo, T4 livre
(ou total) ou T3
total elevado

Hipertireoidismo
primário

TSH reduzido e
T4L/T3 normal

Hipertireoidismo
Subclínico

TSH aumentado
ou normal e T4L e
T3 aumentado

Hipertireoidismo
Central Resistência
Hipofisária T3 eT4 ou
Tireotropinoma