

Recién nacida hija de madre con enfermedad de Basedow Graves, que recibió propiltiouracilo hasta el término del embarazo, con buen control del hipertiroidismo. Al nacer su peso era 3.000 g, la frecuencia cardiaca 100 lpm y la temperatura rectal 36.5 °C; no se palpa bocio.

En el tamiz neonatal efectuado a los 5 días de nacida se detecta:

TSH: 80 uUI/ml (< 20)

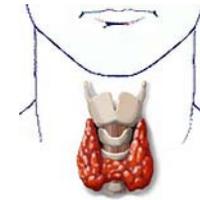
T4: 5 ug/dL (8-19)

T3: 60 ng/dL (90-300)

1 ¿ Cuales son sus diagnósticos ?

**% DE RESPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES**

72%	Hipotiroidismo secundario transitorio
17%	Hipotiroidismo congénito autoinmune transitorio
11%	Hipotiroidismo neonatal



2 ¿ Cuales son los estudios adicionales de laboratorio requiere para fundamentar el diagnóstico ?

22%	Ac Antitiroideos
17%	Perfil tiroideo completo
11%	BH con VSG

6%	Biopsia con aguja fina
6%	Perfil bioquímico
6%	Tamiz neonatal

3 ¿ Cuales son los estudios adicionales de gabinete requiere para fundamentar el diagnóstico ?

56%	GAMAGRAMA TIROIDEO
22%	ECOGRAFIA

11%	ECG
11%	RX CRANEO Y HUESOS LARGOS

DIAGNOSTICO	HIPOTIROIDISMO TRANSITORIO DEL RECIEN NACIDO
<b>Definición</b>	Hijos de madres hipertiroideas tratadas con drogas antitiroideas durante el embarazo pueden presentar, como en el caso descrito, un hipotiroidismo transitorio, por acción de ellas sobre el tiroides del neonato. Más raro es el hipotiroidismo neonatal transitorio secundario al paso de anticuerpos inhibitorios del receptor de TSH, que también pueden encontrarse en la enfermedad de Basedow Graves
<b>Diagnóstico</b>	Después del nacimiento, debido al paso a través de la placenta de anticuerpos antirreceptor de TSH (TR-Ab) se puede observar hipertiroidismo en aproximadamente 1% a 2% de los casos. Lo más frecuente es su presentación pocos días después del parto, pero puede aparecer hasta los 4 meses de vida. Mientras más altos sean los niveles de TR-Ab en el recién nacido, mayor es la probabilidad de presentar hipertiroidismo, si bien no se ha podido establecer un nivel de corte predictivo
<b>Diferencial</b>	
<b>Pronóstico</b>	La enfermedad de Basedow Graves durante el embarazo conlleva múltiples riesgos para el feto y el recién nacido. El hipertiroidismo neonatal sin tratamiento oportuno se asocia a alta mortalidad precoz, debido a insuficiencia cardiaca, así como también tardía, por daño neurológico y craneosinostosis. Tratados en forma adecuada y una vez eliminadas de la sangre las drogas antitiroideas y los eventuales anticuerpos bloqueadores o estimuladores, estos niños presentan crecimiento y desarrollo normal. Este caso enfatiza la importancia del seguimiento cercano y prolongado de los hijos de madres con enfermedad de Basedow Graves.
<b>Referencia</b>	<a href="http://escuela.med.puc.cl/publ/Boletin/Tiroidea/CasosClinicos.html">http://escuela.med.puc.cl/publ/Boletin/Tiroidea/CasosClinicos.html</a>