



# TIROIDITIS AUTOINMUNE ROL DE LA ECOGRAFÍA EN POBLACIÓN INFANTO JUVENIL



DR HUGO COZZANI    SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES  
HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ    CABA

DÍA INTERNACIONAL DE LA TIROIDES

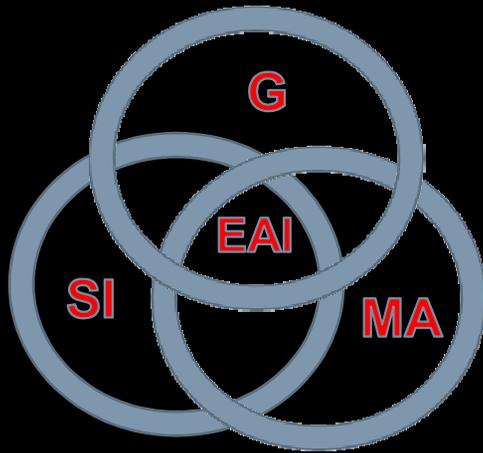


# ENFERMEDADES AUTOINMUNES



# ENFERMEDAD AUTOINMUNE

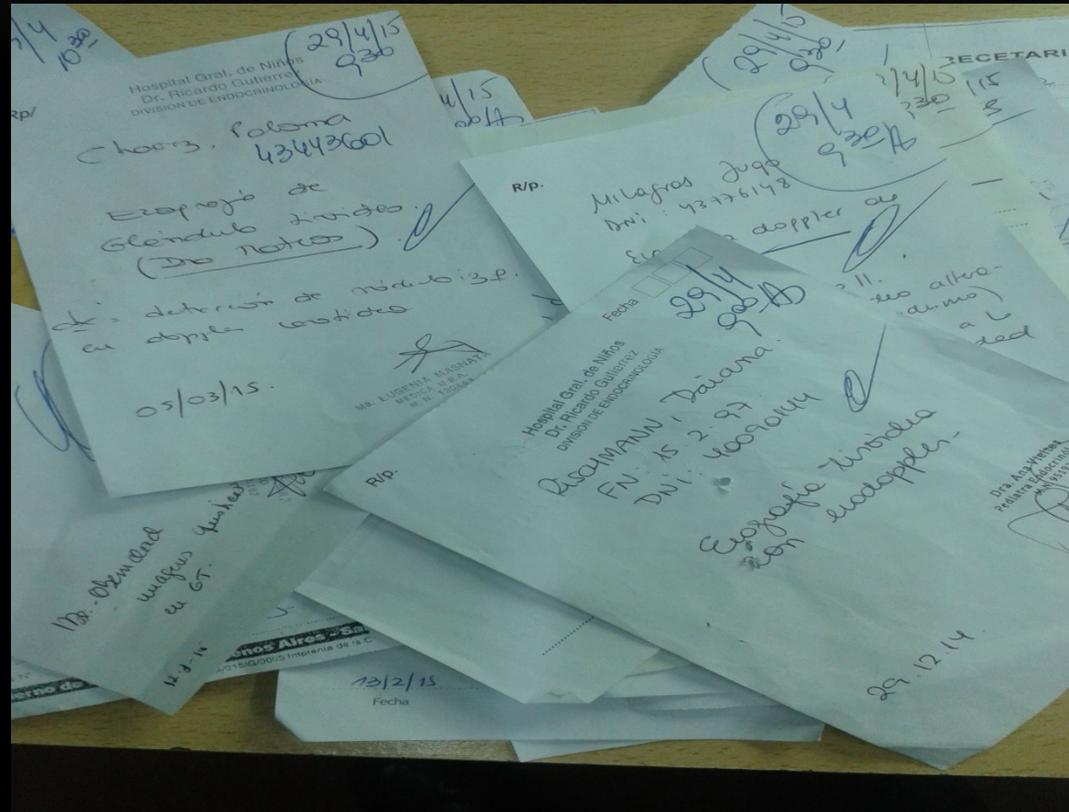
ES UNA FALTA DE SINTONÍA ENTRE LOS GENES  
Y EL MEDIO AMBIENTE.



Dr David Hafler

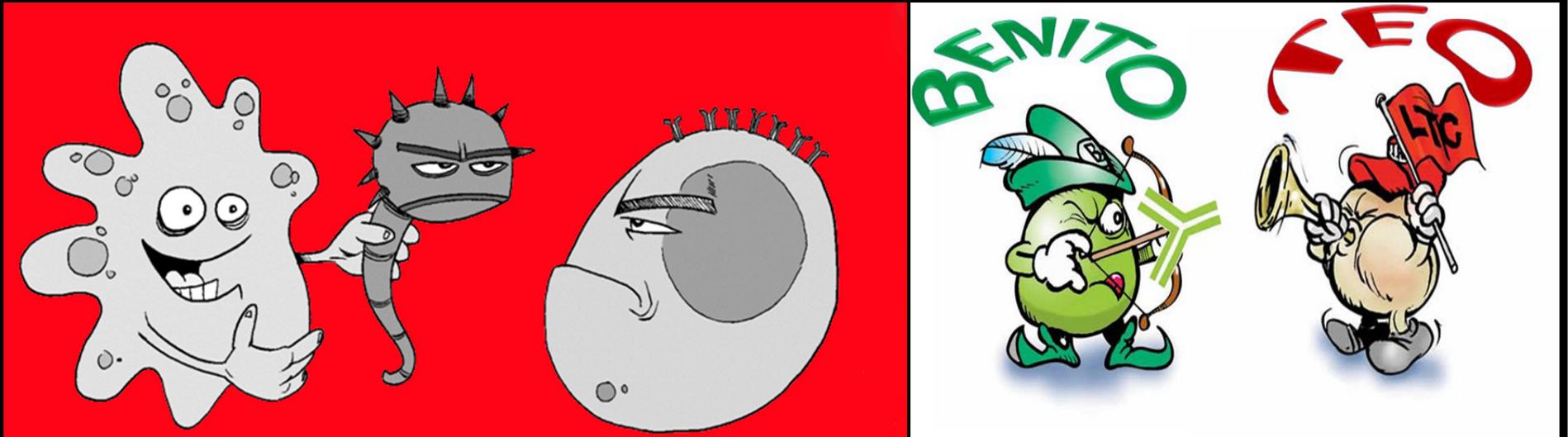
Neurólogo de la universidad de Yale

# NOTAMOS MAYOR INCIDENCIA DE TIROIDITIS AUTOINMUNE EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS ¿QUÉ ESTÁ PASANDO?

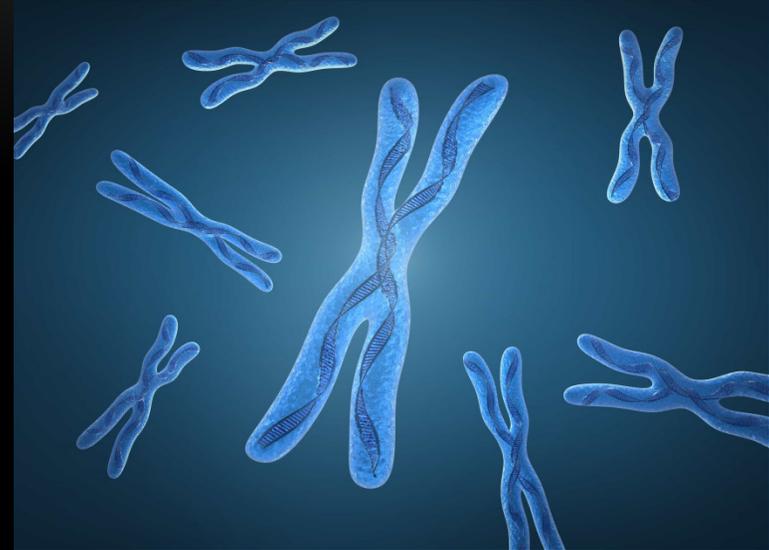
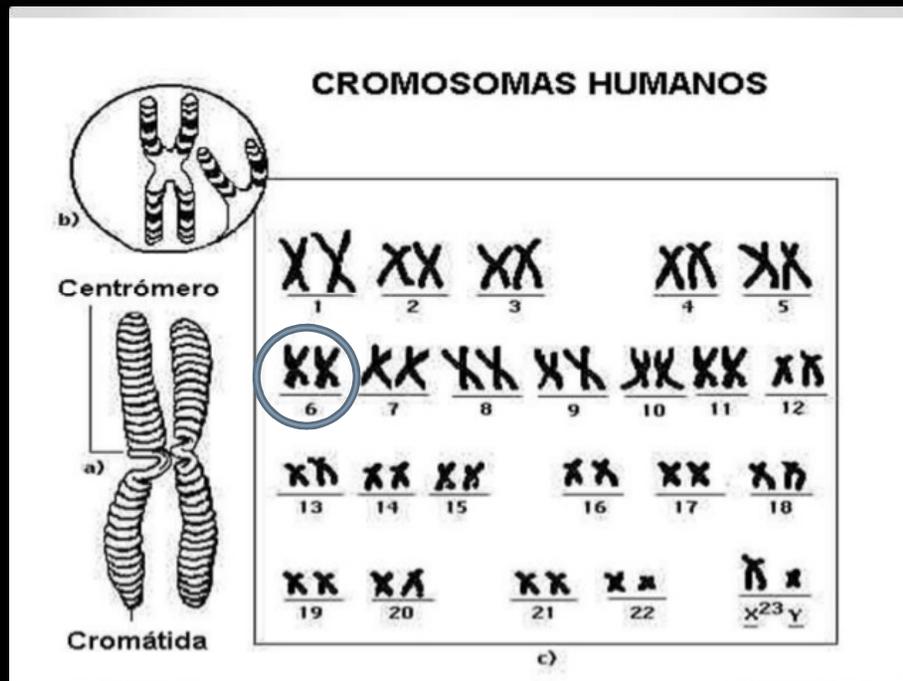


# MECANISMO DE PRODUCCIÓN

- LOS ANTÍGENOS GLANDULARES NO SON RECONOCIDOS COMO PROPIOS.
- SE PRODUCE UN ATAQUE DEL SISTEMA INMUNITARIO.
- LO HACE A TRAVÉS DE LINFOCITOS B Y T.
- LOS B INTERCEPTAN EN SANGRE A LOS ANTÍGENOS TIROIDEOS Y LOS BLOQUEAN.
- LOS T INGRESAN A LAS CÉLULAS TIROIDAS Y LAS DESTRUYEN.
- SE EXPLICA ASÍ EL GRAN % DE HIPOTIROIDEOS.



# HERENCIA GENÉTICA



# ANTES Y DESPUÉS

PACIENTES CON DEFECTO  
EN EL CROMOSOMA 6



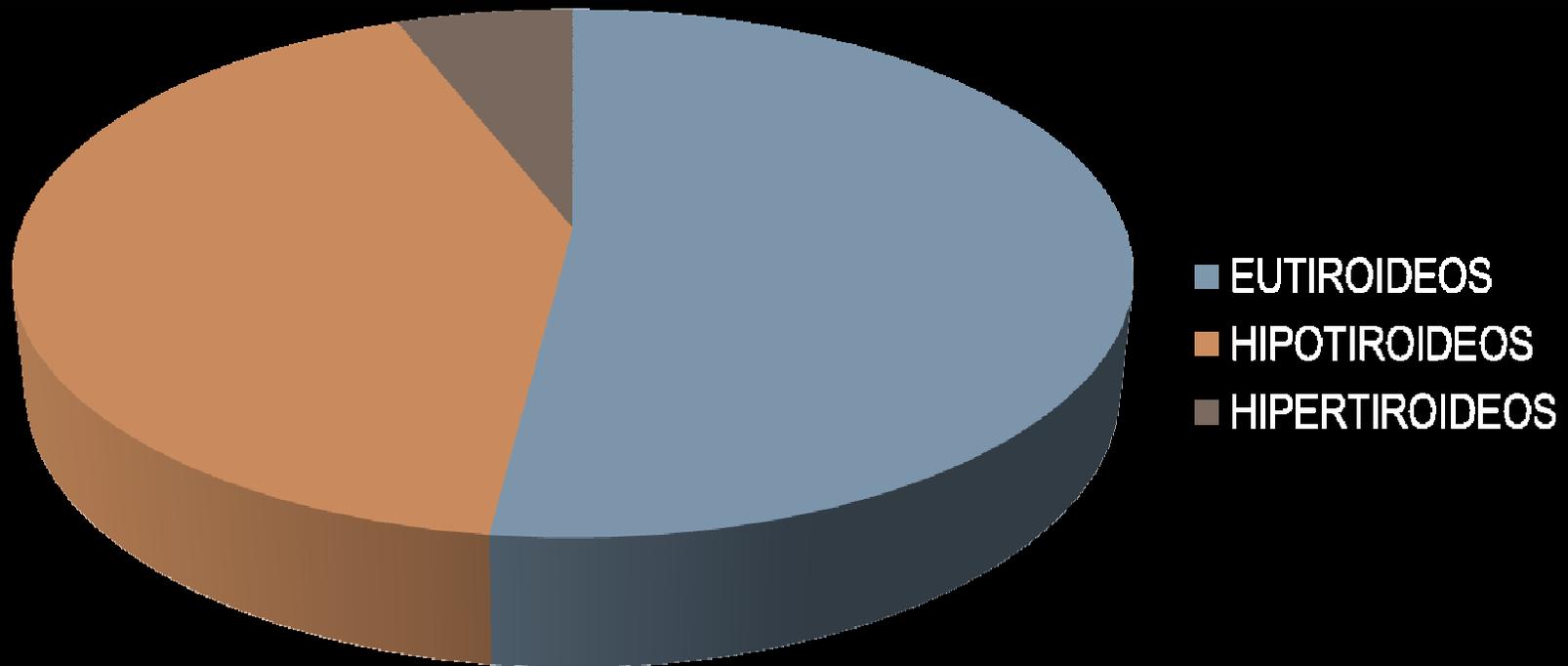
# DISPARADORES



# DATOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LAS TAI

- Enfermedad autoinmune más frecuente en niños y adolescentes.
  - Más frecuente en género femenino ( 4-5 a 1 en relación al masculino).
  - Raras en menores de 4 años, mayor frecuencia entre 8 y 15 años.
  - 30-40 % tienen antecedentes familiares.
  - 30 % de las TAI presentan nódulos , de estos el 5 % son malignos.
  - El 10 % de las TAI mutan hacia otras enfermedades autoinmunes ( AR,DBT1,LUPUS).
-

# FUNCIÓN TIROIDEA EN LAS TIROIDITIS



# PRESENTACIÓN CLÍNICA

- LA IMPORTANCIA DE UN BUEN INTERROGATORIO.
- HACER UNA CORRECTA PALPACIÓN CERVICAL.
- INCLUIR DOSAJE DE ATC ANTIPEROXIDASA Y ANTITIROGLOBULINA EN EL PERFIL HORMONAL TIROIDEO.

- LOS PACIENTES CONSULTAN POR :

SOBREPESO

BOCIO

SUEÑO, CANSANCIO

DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE

DETENCIÓN EN EL CRECIMIENTO

TRANSTORNOS MENSTRUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES

CAIDA DE CABELLO, PIEL SECA ETC.



# ¿SE DEBE PEDIR ECOGRAFÍA ANTE UNA TIROIDITIS AUTOINMUNE DIAGNOSTICADA?

SIEMPRE

A VECES

NUNCA



# ECOGRAFÍA TIROIDEA

## 4 RAZONES PARA INDICARLA



- 1) VER EL TERRENO GLANDULAR.
  - 2) OBSERVAR SI EXISTEN NÓDULOS.
  - 3) ANALIZAR LA VASCULARIZACIÓN GLANDULAR Y NODULAR.
  - 4) DETERMINAR EN EL TIEMPO EVOLUCIÓN O INVOLUCIÓN DEL PROCESO.
-

# EXAMEN ECOGRÁFICO



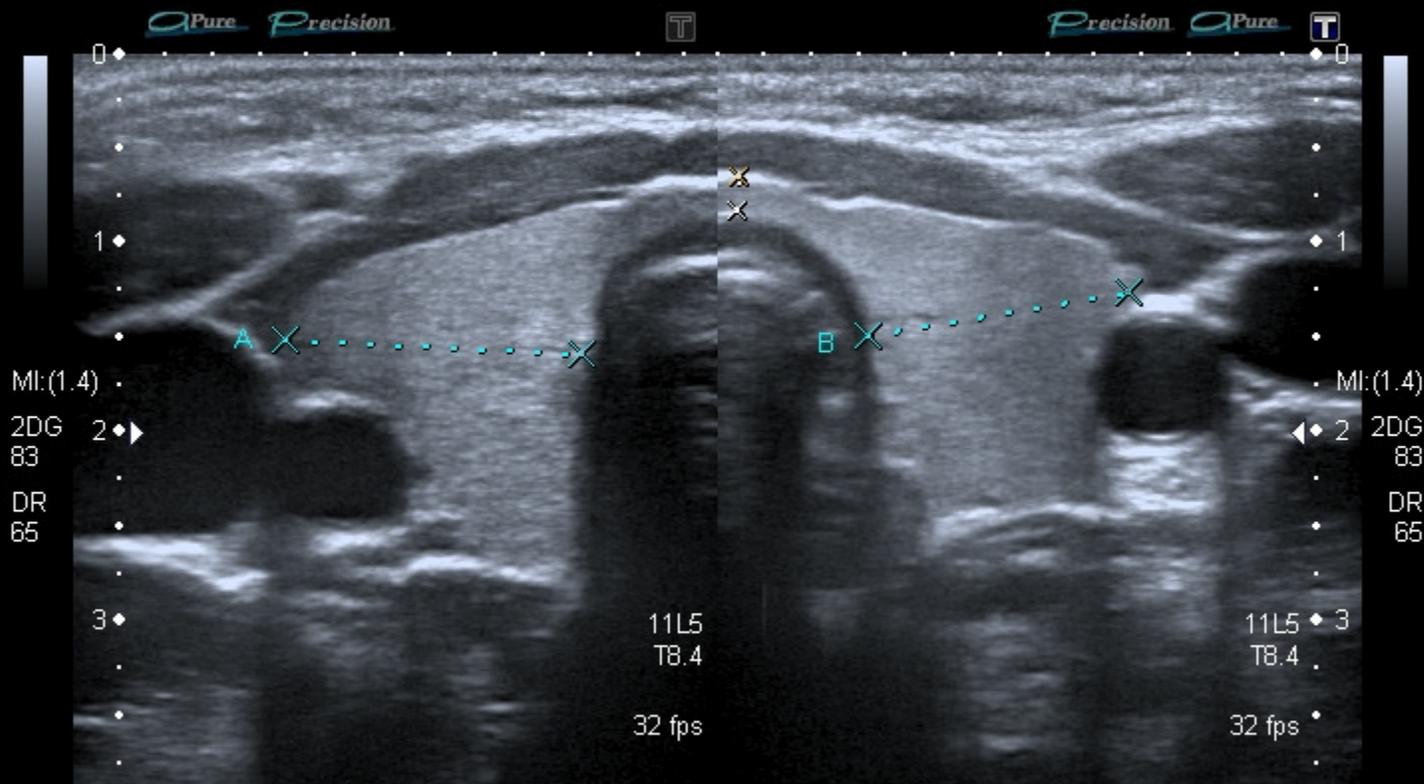
# SIGNOS ECOGRÁFICOS DE LAS TIROIDITIS AUTOINMUNE

- DISMINUCIÓN DE LA ECOGENICIDAD GLANDULAR XXXXX
  - ALTERACIÓN DIFUSA DEL PATRÓN ESTRUCTURAL XXXX
  - AUMENTO DIFUSO DEL VOLUMEN GLANDULAR XXX
  - PRESENCIA DE NÓDULOS Y/O QUISTES XX
  - CAMBIOS EN LA VASCULARIZACIÓN GLANDULAR XX
  - CALCIFICACIONES X
  - ADENOMEGALIAS REGIONALES X
-

# ECOGENICIDAD Y ESTRUCTURA GLANDULAR CONSERVADAS EN LAS TIROIDITIS AUTOINMUNE (PATRÓN DE ARENA)



TOSHIBA HOSPITAL GUTIERREZ - - Tiroides 09:45:15



# PATRONES ESTRUCTURALES ALTERADOS

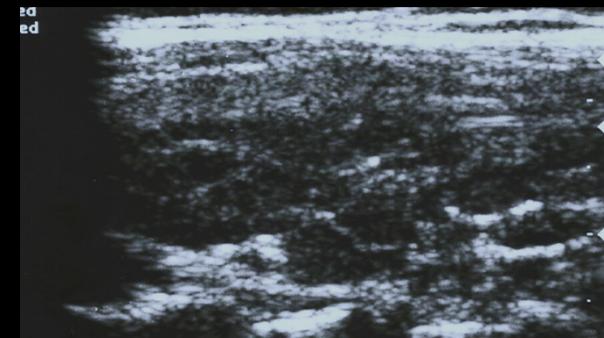
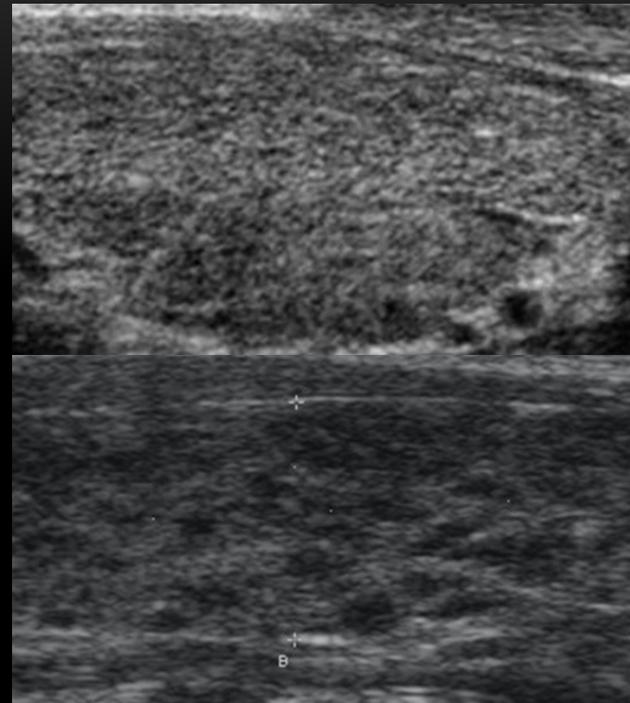
- EN RALLADOR DE QUESO



- EN EMPEDRADO



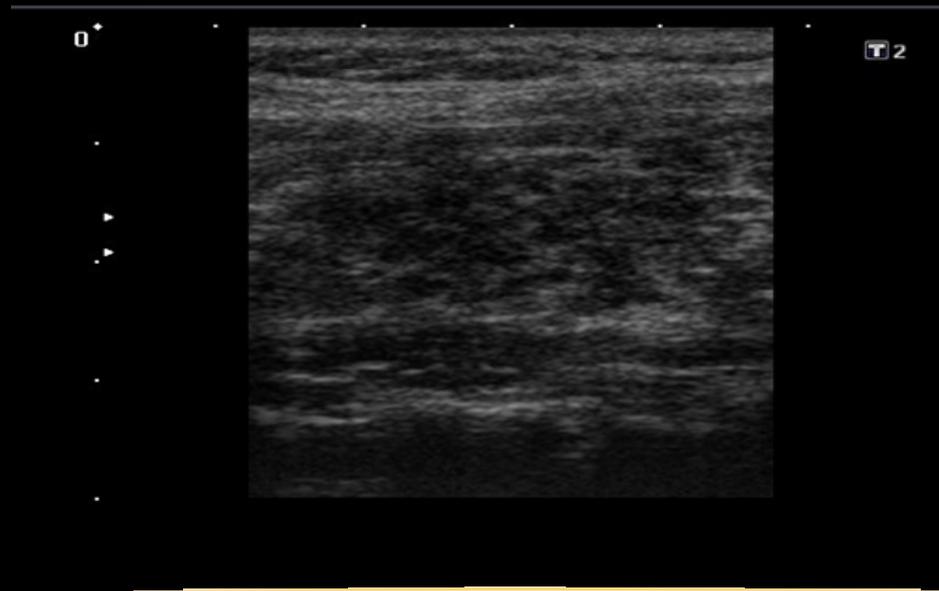
- EN CORTEZA DE ÁRBOL



# IMPORTANTE



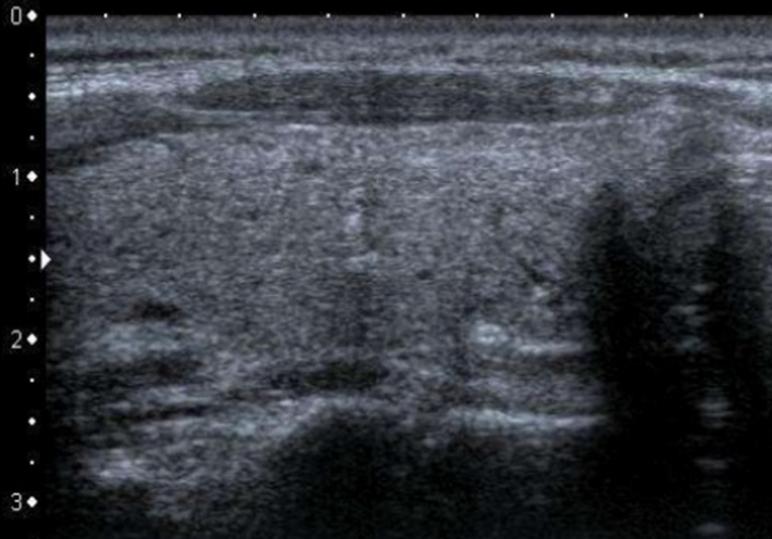
- EL PATRÓN MÁS DESTRUCTIVO ES EL QUE GENERA MÁS NÓDULOS, OCASIONA MÁS HIPOTIROIDISMOS Y PRODUCE MÁS MUTACIONES.
- TAMBIÉN ES EL TERRENO MÁS DIFÍCIL PARA LOCALIZAR NÓDULOS VERDADEROS.



# ENTONCES...

A IGUAL PRESENTACIÓN CLÍNICA CON EL MISMO TÍTULO ELEVADO DE ATC ATP, ¿ A CUÁL DE ESTAS NIÑAS HIPOTIROIDEAS PONDREMOS MÁS ATENCIÓN PARA UN SEGUIMIENTO CLÍNICO?

CAMILA



SOFÍA



¿NECESITAMOS OTROS MÉTODOS DE  
DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES EN LAS  
TIROIDITIS AUTOINMUNES ?

RM

TC

RX

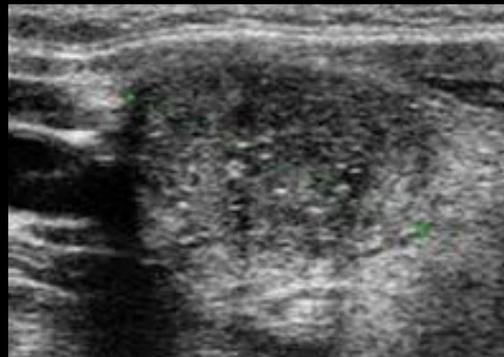
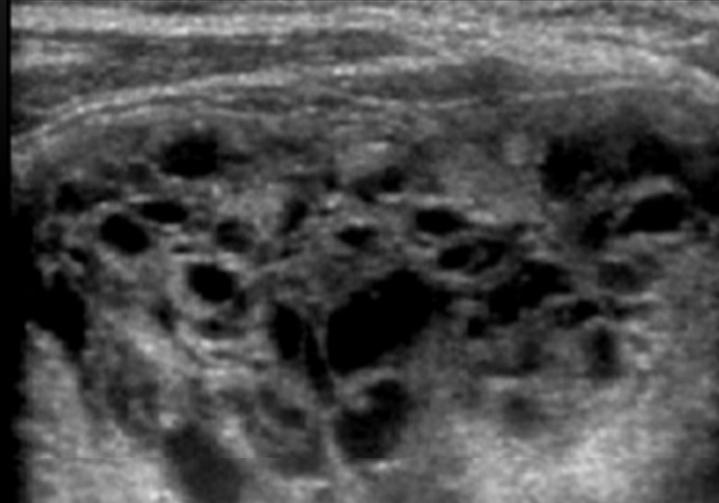
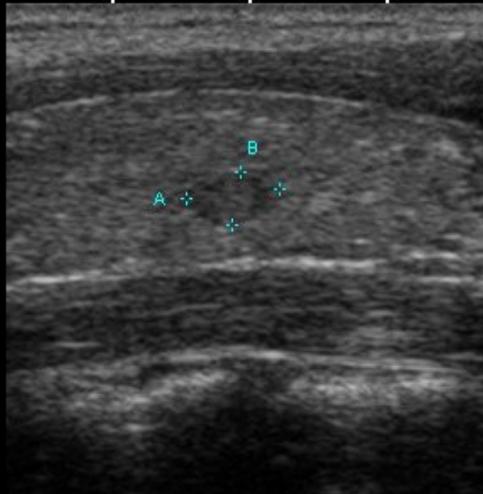
MN

---

# PATOLOGÍA AGREGADA

TOSHIBA HC PAP...U  
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS

0

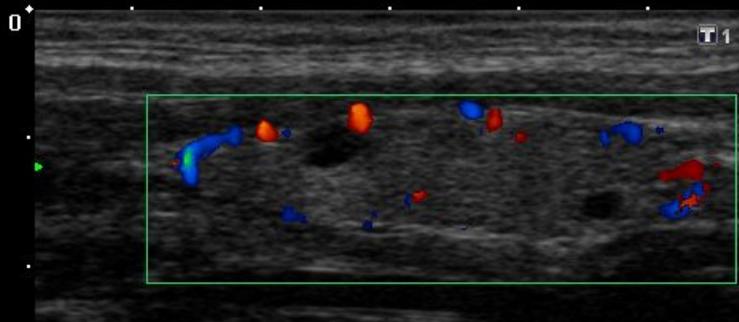


# VASCULARIZACIÓN EN LAS TAI

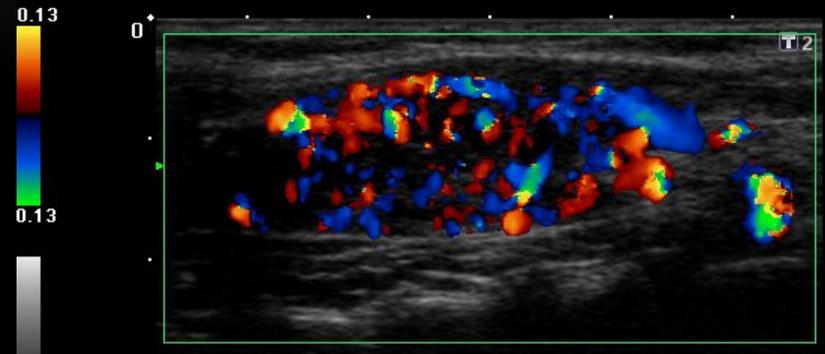
- PUEDE ESTAR NORMAL , DISMINUIDA O AUMENTADA
  - EN INICIO DEL PROCESO INFLAMATORIO ES DONDE SE NOTA MAYOR FLUJO
  - A MAYOR DESTRUCCIÓN TISULAR MENOR SEÑAL VASCULAR
  - EL ROL MÁS IMPORTANTE DEL DOPPLER COLOR ES EL SEGUIMIENTO Y EL CONTROL DEL TRATAMIENTO
-

# VASCULARIZACIÓN EN LAS TAI

A ORDONEZ  
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS

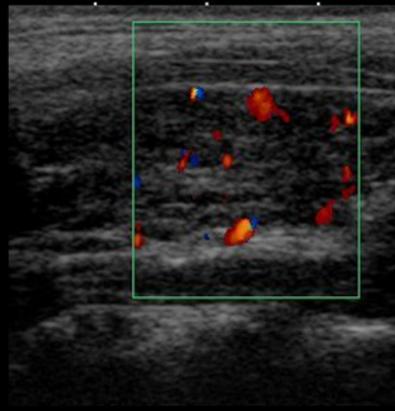


TOSHIBA ROMERO NAHIARA  
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS



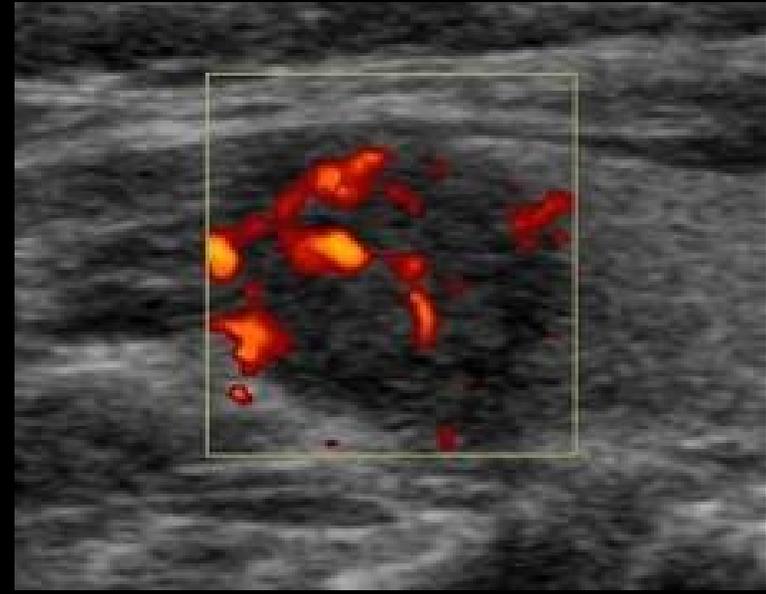
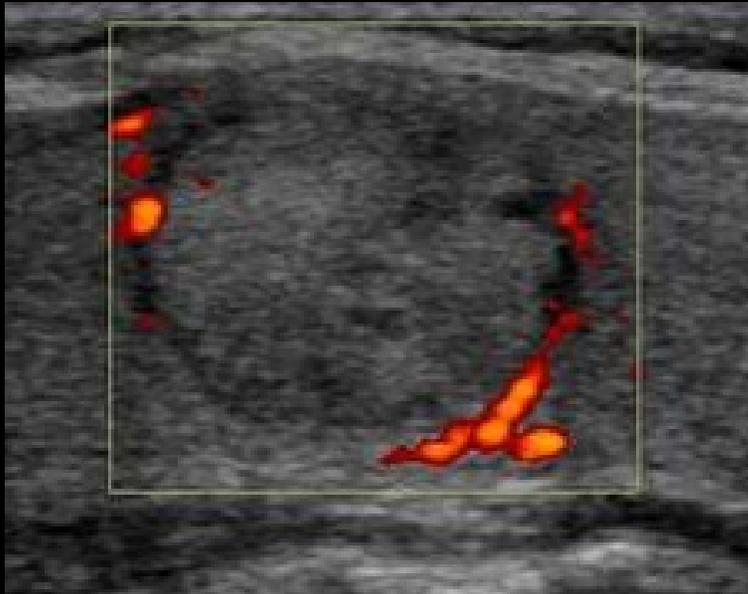
0.08  
0.08

0



0

# TIPO DE VASCULARIZACIÓN NODULAR



# EVOLUCIÓN DE LAS TAI

- Las TAI eutiroides se reestablecen en un 50% y van hacia el hipotiroidismo el otro 50%
- Las TAI hipotiroideas generalmente empeoran y se hacen crónicas
- Las TAI hipertiroideas se normalizan en su mayoría



# DR HAKARU HASHIMOTO

