



TIROIDITIS AUTOINMUNE ROL DE LA ECOGRAFÍA EN POBLACIÓN INFANTO JUVENIL

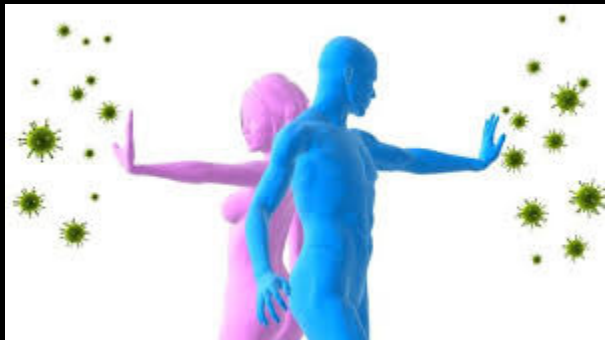


DR HUGO COZZANI SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES
HOSPITAL DE NIÑOS RICARDO GUTIÉRREZ CABA

DÍA INTERNACIONAL DE LA TIROIDES

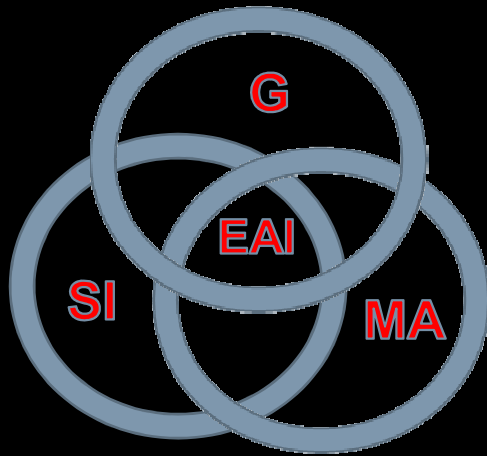


ENFERMEDADES AUTOINMUNES



ENFERMEDAD AUTOINMUNE

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

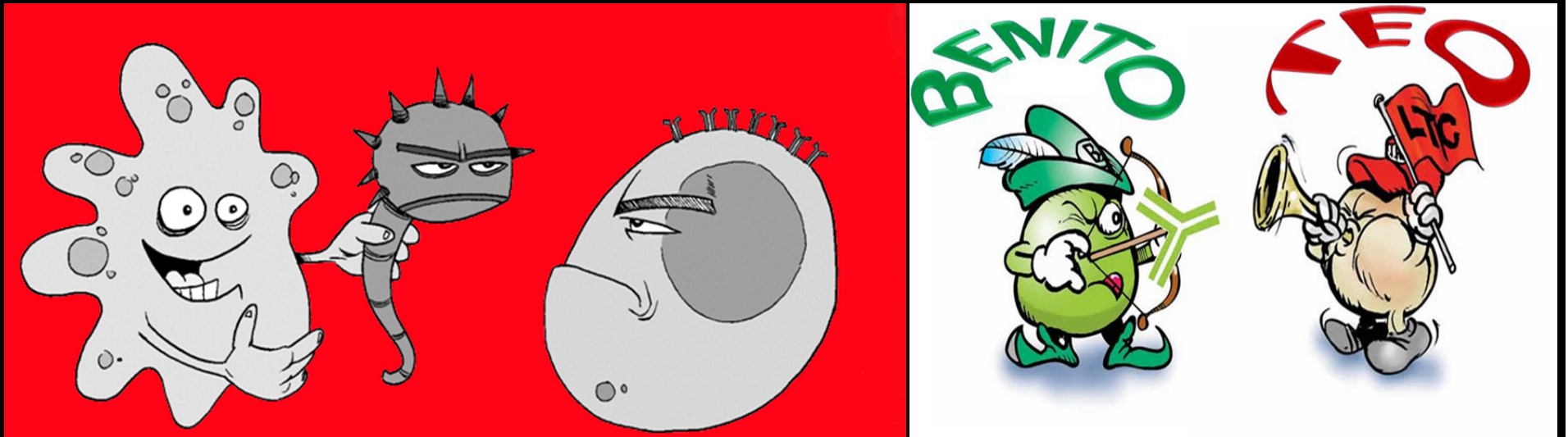


Dr David Hafler

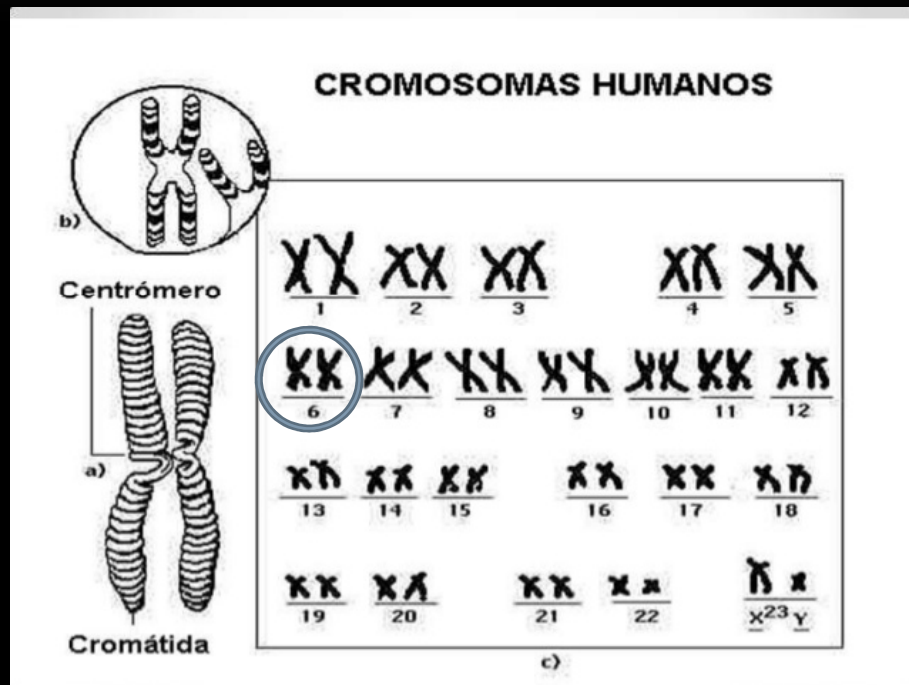
Neurólogo de la universidad de Yale

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 TIROIDEAS Y LAS DESTRUYEN.
- SE EXPLICA ASÍ EL GRAN % DE HIPOTIROIDEOS.



HERENCIA GENÉTICA



ANTES Y DESPUÉS

PACIENTES CON DEFECTO
EN EL CROMOSOMA 6



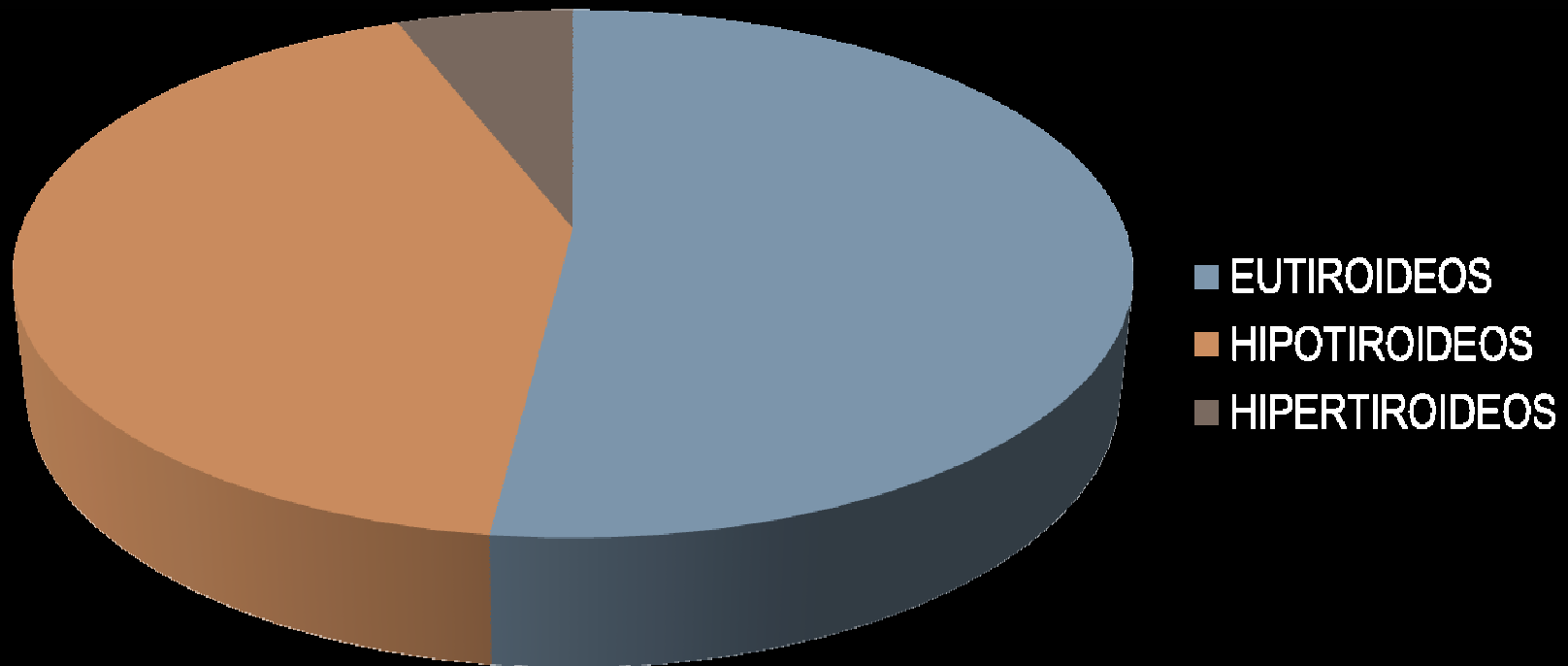
DISPARADORES



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



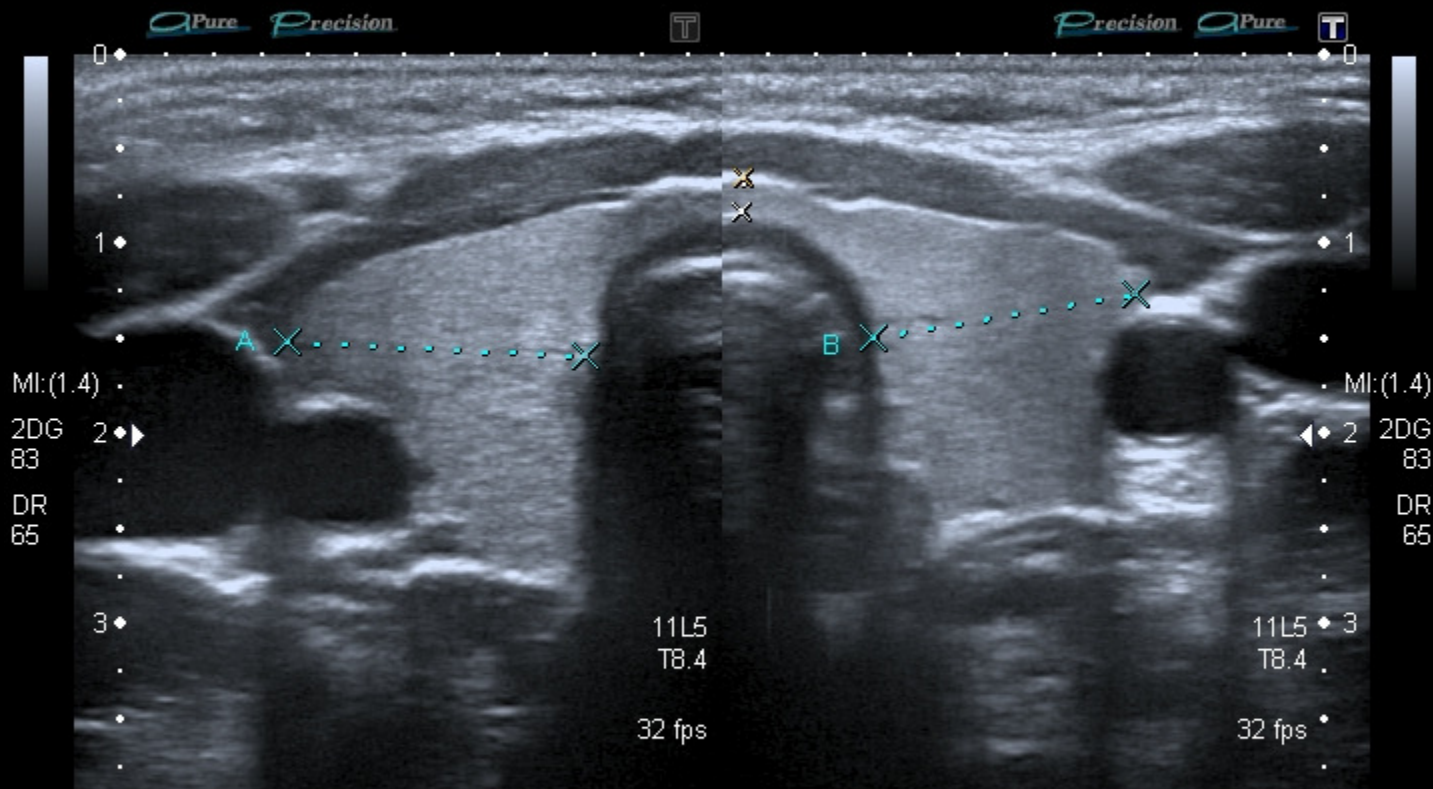
SIGNOS ECOGRÁFICOS DE LAS TIROIDITIS AUTOINMUNE

- 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

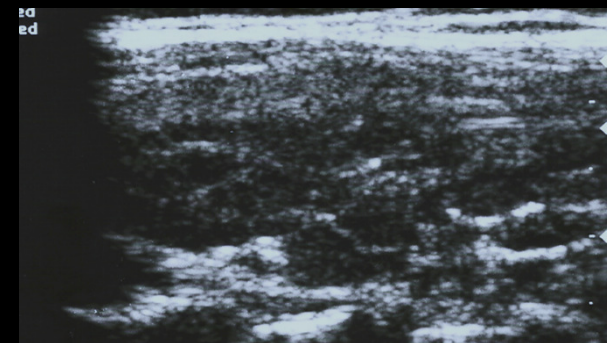
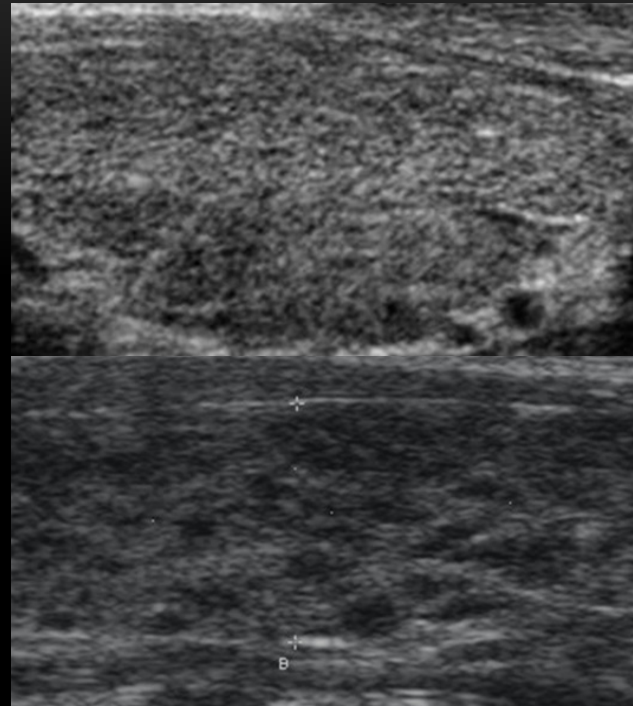
- EN RALLADOR DE QUESO



- EN EMPEDRADO



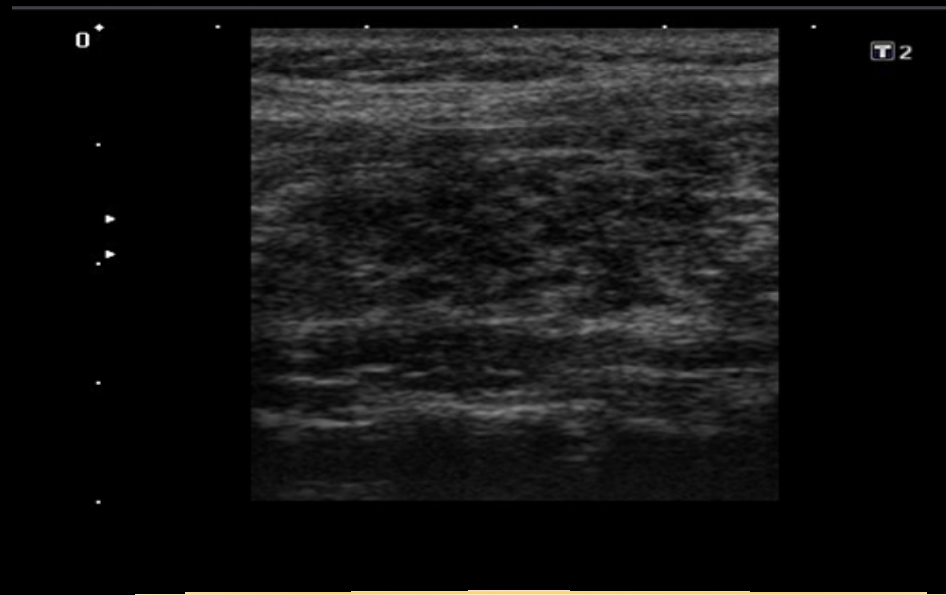
- EN CORTEZA DE ÁRBOL



IMPORTANTE



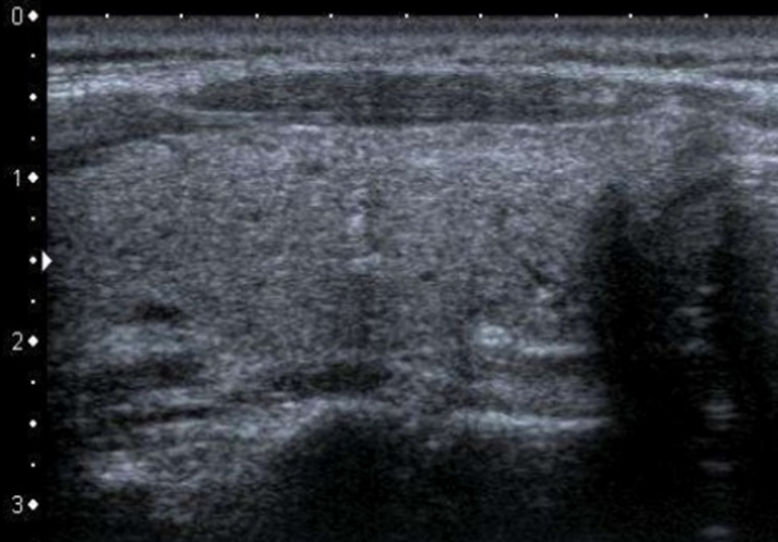
- EL PATRÓN MÁS DESTRUCTIVO ES EL QUE GENERA MÁS NÓDULOS, OCASIONA MÁS HIPOTIROIDISMOS Y PRODUCE MÁS MUTACIONES.
- TAMBIÉN ES EL TERRENO MÁS DIFÍCIL PARA LOCALIZAR NÓDULOS VERDADEROS.



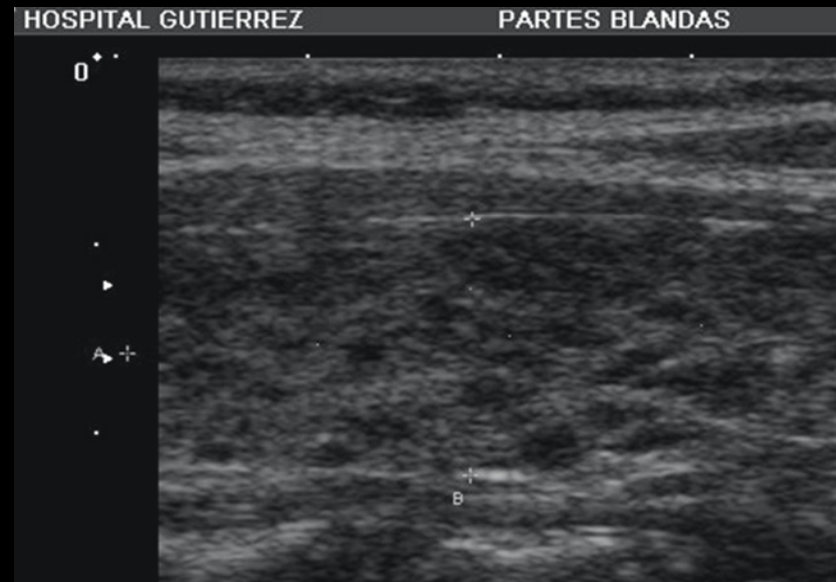
ENTONCES...

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

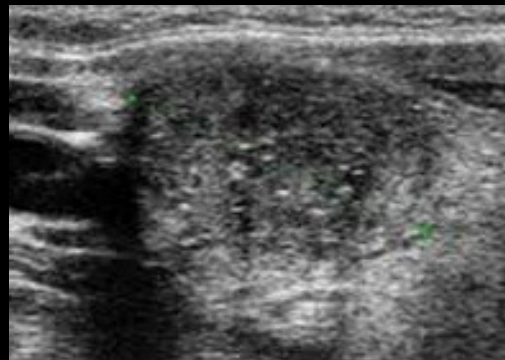
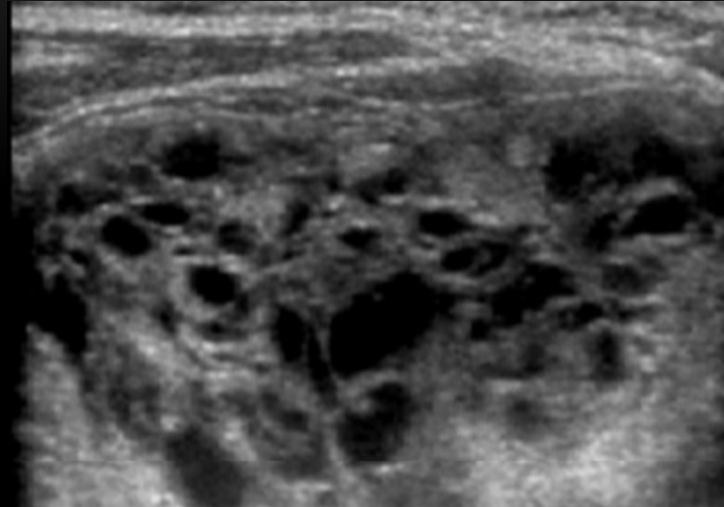
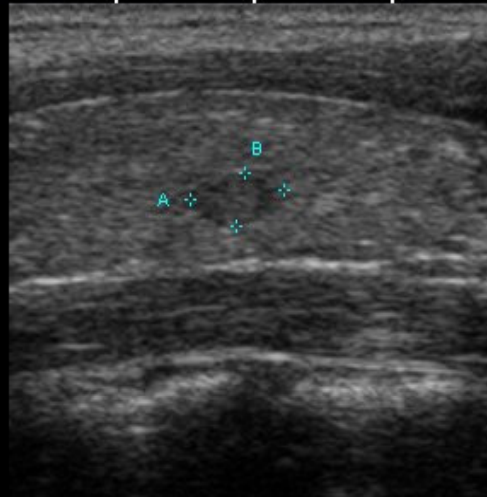
RX

MN

PATOLOGÍA AGREGADA

TOSHIBA HC PAP...U
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS

0

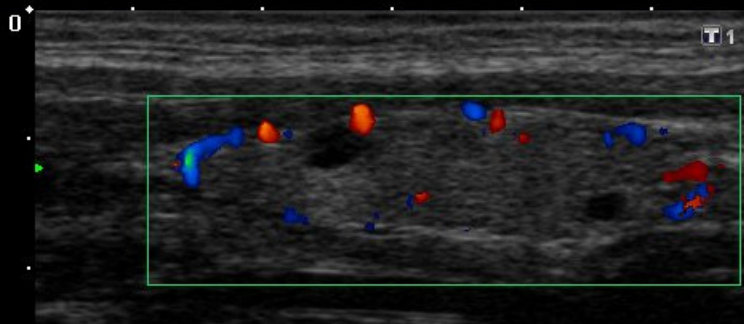


VASCULARIZACIÓN EN LAS TAI

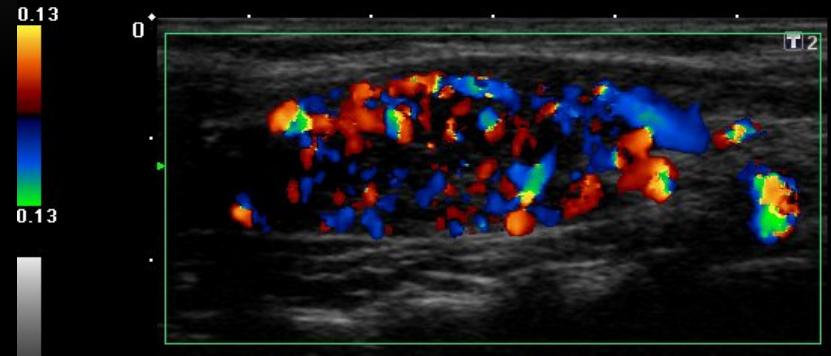
- PUEDE ESTAR NORMAL , DISMINUIDA O AUMENTADA
 - EN INICIO DEL PROCESO INFLAMATORIO ES DONDE SE NOTA MAYOR FLUJO
 - A MAYOR DESTRUCCIÓN TISULAR MENOR SEÑAL VASCULAR
 - EL ROL MÁS IMPORTANTE DEL DOPPLER COLOR ES EL SEGUIMIENTO Y EL CONTROL DEL TRATAMIENTO
-

VASCULARIZACIÓN EN LAS TAI

A ORDONEZ
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS

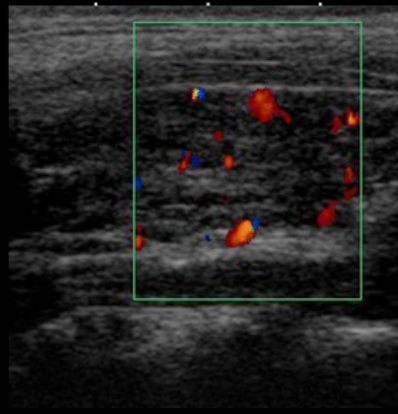


TOSHIBA ROMERO NAHIARA
HOSPITAL GUTIERREZ PARTES BLANDAS



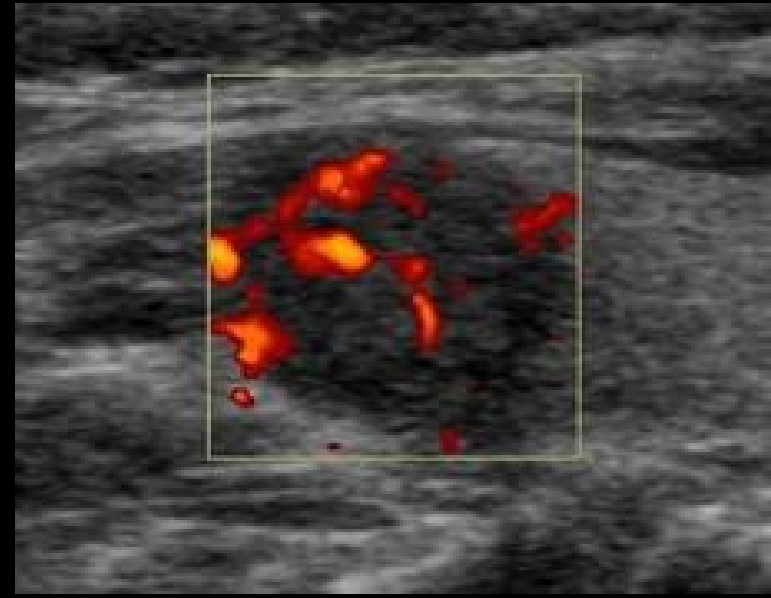
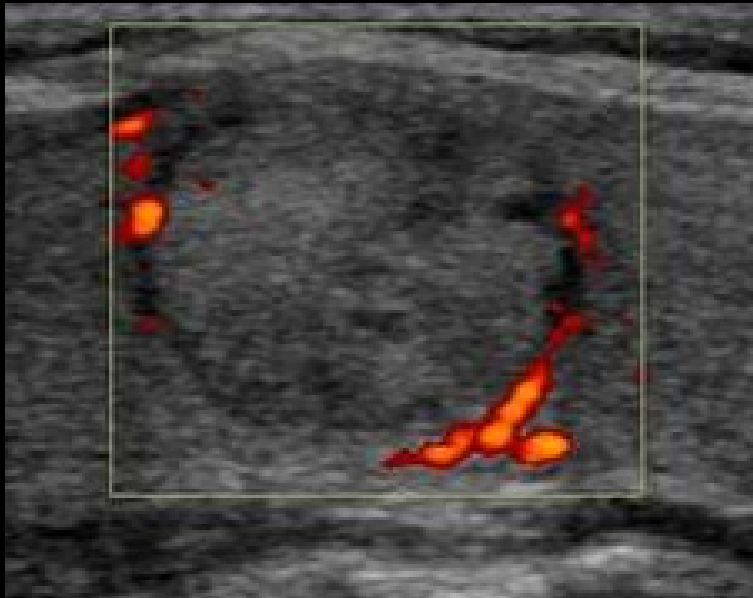
0.08
0.08

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

