



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL PARAGUAY

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN PRENATAL PARA EL MANEJO DEL
HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**

Geberson Alves dos Santos

Joziele dos Santos Araujo

Pedro Juan Caballero – Paraguay

Año 2024

Resumen

Considerando la importancia hormonal de la gestante y teniendo en cuenta que la función tiroidea tiene particularidades subclínicas que no están presentes dentro de la rutina prenatal, el trabajo será realizado con el objetivo de analizar consensos asistenciales para auxiliar y direccionar el diagnóstico y la terapia conveniente que posibiliten el bienestar materno y fetal minimizando las alteraciones que el hipotiroidismo refleja durante el embarazo. Sobre la justificación del aumento de la tasa de morbilidad y mortalidad perinatal, la elevación de la hormona estimulante del tiroides (TSH) que favorece el hipotiroidismo, se refleja en complicaciones obstétricas y fetales, como abortos, trastornos de la hipertensión gestacional, anomalías placentarias, retraso del crecimiento fetal, prematuridad. Para ello, es necesaria la terapia, principalmente con el aumento de la reposición de levotiroxina (LT4), con el objetivo de

alcanzar los niveles adecuados de TSH durante la gestación. El tratamiento es recomendable e inmediato con levotiroxina de respuesta, inicialmente a 150mcg/día en ayunas si no hay contraindicación. Este artículo se trata de una investigación de carácter descripción y enfoque cualitativo. Hemos completado el proyecto Cribado precoz con evaluaciones de laboratorio de los niveles de TSH y T4 libre en pacientes que presenten un factor de riesgo descrito dentro del período prenatal. Identificar en el primer trimestre gestacional algunas asociaciones de afectación que el hipotiroidismo puede causar, como repercusiones en el ciclo puerperal del embarazo, tales como aborto, desprendimiento prematuro de placenta, prematuridad, trastornos hipertensivos y deterioro cognitivo.

Palabras clave: hipotiroidismo, función tiroidea, embarazo, riesgo prenatal, factores perinatales.