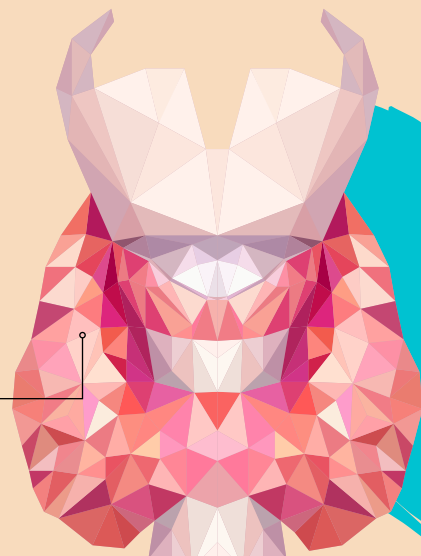


El farmacéutico comunitario, agente esencial en la detección del hipotiroidismo subclínico

El **hipotiroidismo subclínico** afecta a entre el 4 y 12 % de la población dependiendo del género y edad, siendo mucho más frecuente en mujeres, personas de edad avanzada y zonas con déficit de yodo.

Las personas que lo padecen presentan valores de **TSH superiores a la normalidad** (0.4-4.5 mUI/L.) junto con **concentraciones de hormona tiroidea T4 dentro del intervalo de referencia** (0.7 – 1.7 ng/dL), normalmente en ausencia de síntomas o siendo estos muy difusos.



¿Cuáles son los principales **síntomas** asociados al hipotiroidismo subclínico?

Suelen ser síntomas muy comunes y similares a los que presentan otras patologías, que aparecen de forma lenta e insidiosa y pasan desapercibidos, entre otros:

- » Fatiga, cansancio, astenia.
- » Ligero aumento de peso
- » Caída de cabello inusual y uñas quebradizas.
- » Alteraciones en la memoria.
- » Dolores de cabeza.
- » Somnolencia, visión borrosa.
- » Ronquera.
- » Ritmo cardíaco lento (bradicardia), lentitud, torpeza.
- » Sequedad en la piel y el cabello.
- » Intolerancia y sensación de frío.
- » Astenia, estado anímico decaído.
- » Estreñimiento.
- » Palidez.
- » Calambres musculares.

¿Qué personas presentan mayor **riesgo** de padecer hipotiroidismo subclínico?



Mujeres en edad fértil



Embarazadas



Ancianos



Pacientes con enfermedades concomitantes:

síndrome de Down, síndrome de Turner, diabetes mellitus tipo I y II, hipotiroidismo previo, antecedentes familiares de enfermedad tiroidea, cáncer previo en cabeza o cuello para el que se ha recibido radioterapia, uso de medicamentos que afectan a la función tiroidea, infertilidad, etc.

Tienes un papel fundamental: **¿cómo puedes actuar?**

- » **Identificar de forma temprana** los síntomas referidos por el paciente y considerar como posible problema de salud.
- » **Asesorar a pacientes de riesgo**, para ayudarles a evitar complicaciones de la enfermedad.
- » **Derivar al médico** para la realización de analíticas de control y así proceder con el diagnóstico y abordaje de la enfermedad cuanto antes.
- » **Informar al paciente** del correcto uso del tratamiento y evitar posibles problemas relacionados con la utilización concomitante de otros medicamentos.
- » **Ofrecer educación sanitaria** para mejorar la adherencia al tratamiento y el control del hipotiroidismo.

¡Tu implicación es esencial!

