

Quais são as recomendações para tratamento de hipotireoidismo subclínico na gestação?

O hipotireoidismo subclínico na gestação é caracterizado por TSH acima do valor de referência para o trimestre da gestação e hormônios periféricos (T4 ou T4 livre) normais. Recomenda-se tratar gestantes com hipotireoidismo subclínico com:

- TSH acima de 10 mU/L;
- TSH elevado para o trimestre da gestação e anti-TPO (anticorpo anti-tireoperoxidase) positivo.

A dose de levotiroxina usada no hipotireoidismo subclínico na gestação costuma depender do valor de TSH aferido. Para pacientes com TSH acima de 10mU/L, recomenda-se iniciar dose plena de levotiroxina (1,6 µg/kg/dia). Para pacientes com TSH abaixo de 10, recomenda-se iniciar 50 a 75 µg de levotiroxina ao dia. O TSH deve ser aferido mensalmente na primeira metade da gestação e deve ser mantido dentro do valor de referência para o trimestre. Após a metade da gestação, o monitoramento pode ser mais espaçado, pelo menos uma vez por trimestre. Os valores de referência de TSH na gestação são:

- 1º trimestre (0.1 a 2.5 mU/L);
- 2º trimestre (0.2 a 3 mU/L);
- 3º trimestre (0.3 a 3 mU/L).

Em pacientes com TSH acima do valor normal para o trimestre, porém abaixo de 10 mU/L e com anti-TPO negativo, as evidências para recomendar o tratamento são fracas. Portanto, não se recomenda tratar esse grupo de pacientes. As pacientes com hipotiroxinemia isolada (TSH normal com hormônios periféricos reduzidos) também não têm indicação de tratamento.

Área temática: Saúde da Mulher

Descritores: Doenças do Sistema Endócrino; Hipotireoidismo; Gestantes

O rastreamento universal de hipotireoidismo em gestantes assintomáticas não é recomendado.

Referências

Alexander, E. K. et al. 2017 Guidelines of the American Thyroid Association for the diagnosis and management of thyroid disease during pregnancy and the postpartum. **Thyroid**, New York, v. 27, n. 3, 2017.

DUNCAN, B. B. et al. (Ed.). **Medicina Ambulatorial:** condutas de atenção primária baseadas em evidências. 4. ed. Porto Alegre: Artmed, 2013.

JONKLAAS, J. et al. Guidelines for the treatment of hypothyroidism. **Thyroid**, New York, v. 24, n. 12, p 1670-1751, 2014.

ROSS, D. S. **Subclinical hypothyroidism in nonpregnant adults**[Internet]. Waltham (MA): UpToDate, 2017. Disponível em: <<https://www.uptodate.com/contents/subclinical-hypothyroidism-in-nonpregnant-adults>>. Acesso em 17 abr. 2017.

ROSS, D. S. **Hypothyroidism during pregnancy: Clinical manifestations, diagnosis, and treatment** [Internet]. Waltham (MA): UpToDate, 2017. Disponível em: <<https://www.uptodate.com/contents/hypothyroidism-during-pregnancy-clinical-manifestations-diagnosis-and-treatment>>. Acesso em 17 abr. 2017.

ROSS, D. S. **Overview of thyroid disease in pregnancy** [Internet]. Waltham (MA): UpToDate, 2017. Disponível em: <<https://www.uptodate.com/contents/overview-of-thyroid-disease-in-pregnancy>>. Acesso em 17 abr. 2017.