

Bases para el diagnóstico precoz del hipotiroidismo infantil

Tesis de Grado

Doctor Enrique Duplat Yáñez

Septiembre de 1955

CONCLUSIONES

I. El examen clínico cuidadoso es primordial para el diagnóstico precoz del hipotiroidismo.

II. El retardo en el desarrollo somático, junto con el aumento de la relación P. C./P. P. y el retraso de la maduración ósea, son signos de primer orden en el diagnóstico precoz del hipotiroidismo.

III. El cuadro hemático puede ayudarnos cuando encontremos una anemia hipocrómica; que no regresa con los tratamientos antianémicos usuales.

IV. La colesterinemia no tiene valor como medio de diagnóstico en las insuficiencias moderadas; quizás pudiera servirnos para valorar la evolución del tratamiento.

V. La iodo-proteinemia es de gran valor, ya que la hipo-iodo-protenemia no ofrece causas de error en la técnica del examen.

VI. La prueba metabolismo basal no debe practicarse en la infancia, por imposibilidad de hacer comprender al niño la técnica del examen.

VII. El diagnóstico definitivo de la enfermedad nos lo proporciona el análisis en conjunto de los datos encontrados en el examen clínico y los resultados de laboratorio.

VIII. El diagnóstico del hipotiroidismo debe hacerse antes de que empiecen a presentarse cambios estructurales irreversibles, época en la cual el paciente tendrá un pronóstico sombrío, en lo que se refiere a sus relaciones sociales.

IX. Debemos difundir la idea entre el público en general, de que el retardo en la dentición, funciones estáticas y mentales, "niño muy juicioso", no es nunca normal, por ser el único sintoma que puede notar la madre precozmente.