

# ASSOCIAZIONE MEDICI ENDOCRINOLOGI

*Per la qualità clinica in endocrinologia*

## AME Flash gennaio 2004: Ipo e Ipertiroidismo subclinico

E' stata pubblicato recentemente sul Journal of American Medical Association

(JAMA 1: <http://jama.ama-assn.org/cgi/content/abstract/291/2/228>,

JAMA 2: <http://jama.ama-assn.org/cgi/content/abstract/291/2/239>) una Consensus statunitense sull'Iper e l'Ipotiroidismo subclinico. Emergono le seguenti raccomandazioni:

- 1) **Ipotiroidismo subclinico** (TSH 4.5-10 mUI/L, FT3 e FT4 normali):
  - nessuna evidenza di benefici del trattamento di routine
  - trattamento solo in casi particolari: gravidanza, donne >60 anni ed in quelle ad alto rischio di disfunzione tiroidea
  
- 2) **Ipertiroidismo subclinico** (TSH <0.1 mUI/L, FT3 e FT4 normali):
  - vi è evidenza di un correlazione significativa con la fibrillazione atriale
  - nessuna evidenza di benefici del trattamento di routine.
  
- 3) **Tireopatie subcliniche**: non è indicato lo screening salvo in alcuni gruppi a rischio: donne in gravidanza o che la programmano, familiarità per tireopatia, in presenza di segni o sintomi, gozzo, diabete mellito tipo 1 o patologia autoimmune.

Questa news è reperibile nel sito web [www.associazionemediciendocrinologi.it](http://www.associazionemediciendocrinologi.it) nella sezione News Endocrinologiche

Fabio Bertolissi e Franco Grimaldi