**Protocolo de Tireoidopatias na Infância e Adolescência**

Dra. Mariana Xavier da Silva Marana CRM-PR 25117

**Primeira consulta**

**Anamnese:**

° Consanguinidade

° Gestação (doenças maternas, pré-natal, tipo de parto)

° Peso, comprimento de nascimento e idade gestacional

° Antecedentes da criança (intercorrências no período neonatal, duração do aleitamento materno, doenças crônicas na infância, uso de medicações de uso contínuo, internações, cirurgias, evolução do DNPM e histórico vacinal)

° Checar Teste do Pezinho (Triagem neonatal para hipotireoidismo congênito)

° Alimentação da criança (quantidade, qualidade, horários e aceitação)

° Sono (horário em que dorme, quantidade de horas por noite, qualidade do sono)

° Atividade física (duração, frequência e intensidade)

° Alterações do humor, apetite, peso

° Desempenho escolar

° Alterações do hábito intestinal

° Alterações de pele, cabelo e unhas

° Tremor, palpitações, edema, disfagia, odinofagia, dispneia

° História familiar de doenças da tireóide e bócio

° História familiar de doenças autoimunes

**Exame físico:**

° Peso

° Estatura/comprimento

° Perímetro cefálico para lactentes

° Pesquisar fácies sindrômica, palpar tireóide, ausculta cardíaca, FC, pulsos, FR, PA.

° Bócio, mixedema, exoftalmo, tremor de extremidades

° Xerose cutânea ou aumento da oleosidade da pele

° Queda de cabelo

**Exames:**

* TSH e T4 livre

**Segunda consulta (retorno com exames)**

* TSH com elevação até 8 mUI/mL com T 4 livre normal: repetir exames em 3 meses e não há necessidade de tratamento

Encaminhar para o endocrinologista infantil se:

* Criança com hipotireoidismo;
* Criança com hipertireoidismo;
* Criança com bócio;