CONSIGLI

TSH: valori normali nella donna, alto e basso, gravidanza

23 novembre 2026 · 5 min di lettura

he cosa mostra il TSH, i valori normali nella donna, che cosa significa un TSH alto o basso e a quali valor i si punta prima di una gravidanza o della FIVET.

Il TSH è l'ormone tireostimolante. Non lo produce la tiroide ma l'ipofisi, e funziona da regolatore: quando la t iroide produce poco ormone, l'ipofisi rilascia più TSH per stimolarla; quando ne produce troppo, meno. P er questo il TSH cambia prima degli ormoni tiroidei stessi, ed è da qui che parte il controllo della tiroide.

Quali sono i valori normali del TSH nella donna

er gli adulti la maggior parte dei laboratori indica un intervallo di circa 0,4–4,0 mUI/L. I valori esatti dip endono dal metodo, quindi fate riferimento all'intervallo riportato sul vostro referto. È lo stesso per donne e uomini, e con l'età il limite superiore sale leggermente. Per chi cerca una gravidanza e in gravida nza valgono valori a parte, di cui parliamo più avanti.

Un singolo risultato appena fuori intervallo non è una diagnosi. Il TSH varia nel corso della giornata, aume nta dopo una malattia e cambia con alcuni farmaci. Un valore borderline di solito si ricontrolla dopo qualch e settimana, insieme all'FT4.

TSH alto: che cosa significa

Un TSH alto significa che la tiroide non riesce a stare al passo e l'ipofisi la sollecita. Si parla di ipotir oidismo, che può essere di due tipi:

- subclinico — TSH alto ma FT4 normale; spesso senza sintomi
- conclamato — TSH alto e FT4 basso

La causa più frequente è la tiroidite autoimmune (di Hashimoto), in cui il sistema immunitario danneggia gr adualmente la ghiandola; la confermano gli anticorpi anti-TPO. Più raramente l'ipotiroidismo dipende d a carenza di iodio, da un intervento alla tiroide o da una terapia con iodio radioattivo, o da alcuni farmaci.

I sintomi compaiono lentamente e si scambiano facilmente per stanchezza: sonnolenza, sensibilità al fr eddo, pelle secca, perdita di capelli, stitichezza, aumento di peso, umore basso, mestruazioni abbond anti o irregolari.

L'ipotiroidismo si cura con la levotiroxina, una compressa dello stesso ormone che manca all'organismo. La dose si regola in base al TSH. Se trattare l'ipotiroidismo subclinico lo decide il medico, tenendo conto di età, anticorpi e progetti di gravidanza.

TSH basso: che cosa significa

Un TSH basso il più delle volte significa che la tiroide produce troppo ormone e l'ipofisi la frena. È l'iperti roidismo. Tra le cause ci sono il morbo di Basedow-Graves, noduli che producono ormone da soli, un'in fiammazione della ghiandola e una dose eccessiva di levotiroxina.

I sintomi sono palpitazioni, sudorazione, tremore alle mani, dimagrimento nonostante il buon appetito, irri tabilità, insonnia, mestruazioni scarse e rade. Per trovare la causa si aggiungono FT4 e FT3, gli anticorp i anti-recettore del TSH e un'ecografia della tiroide.

Non ogni TSH basso è una malattia: all'inizio della gravidanza si abbassa normalmente.

Tiroide, ciclo e infertilità

Gli ormoni tiroidei influiscono sull'ovulazione. L'ipotiroidismo può alterare il ciclo, bloccare l'ovulazione e alzare la prolattina; l'ipertiroidismo può rendere le mestruazioni scarse e rade. L'ipotiroidismo non tratta to è associato a un rischio più alto di aborto spontaneo. Per questo il TSH fa parte degli esami prima della g ravidanza e dell'elenco degli esami prima della FIVET.

Quando si programma una gravidanza o una FIVET, molti medici puntano più in basso: un TSH sotto 2 ,5 mUI/L, soprattutto se ci sono anticorpi anti-TPO. Le indicazioni non sono univoche, quindi se trattare un TSH tra 2,5 e 4 si decide caso per caso.

Il TSH in gravidanza

Nel primo trimestre l'ormone della gravidanza, l'hCG, agisce in parte come il TSH e stimola direttamente la ti roide. Il TSH quindi scende, a volte sotto il limite abituale. Se l'FT4 è normale, è fisiologia e non malattia.

llo stesso tempo il fabbisogno di ormoni tiroidei aumenta: nei primi mesi, finché la tiroide del bambino non fun ziona a pieno, il suo sviluppo dipende dagli ormoni della madre. In gravidanza si usano intervalli di TSH spe cifici per ciascun trimestre. Se il laboratorio non li indica, nel primo trimestre si considera di solito come limite superiore circa 4,0 mUI/L.

Se assumete già la levotiroxina, avvisate il medico appena il test di gravidanza è positivo: di solito la dose si aumenta già nelle prime settimane e il TSH si controlla circa una volta al mese nella prima metà della gr avidanza.

ome fare l'esame del TSH

- al mattino, preferibilmente a digiuno; per i controlli, sempre alla stessa ora
- se assumete levotiroxina, prima della compressa del mattino
- la biotina e i multivitaminici che la contengono possono falsare il risultato: ditelo al medico; di solito s i sospendono 2–3 giorni prima
- evitate l'esame nel pieno di una malattia acuta, se non è urgente

Per un primo controllo basta il TSH. Se è fuori intervallo, il medico aggiungerà FT4 e anticorpi anti-TPO. Gli esami si possono fare in clinica — TSH e ormoni tiroidei: prezzi e preparazione.

Quando rivolgersi al medico

Se il TSH è fuori intervallo, avete notato i sintomi descritti, l'ecografia ha trovato un nodulo o state pro grammando una gravidanza, mostrate i risultati a un medico. Potete prenotare una visita online.

L'articolo ha carattere informativo e non sostituisce la visita medica. Diagnosi e terapia sono stabilite dal m edico in base agli esami.