



# FERTILIDAD Y TIROIDES: Preguntas frecuentes



## INTRODUCCIÓN

La glándula tiroidea está encargada de muchas funciones dentro del organismo. Las hormonas tiroideas participan también en mantener la regularidad de los ciclos menstruales, el embarazo normal y el metabolismo del bebé mientras se encuentra en desarrollo. Cuando hay alguna alteración tiroidea, se puede afectar a la fertilidad o el embarazo.

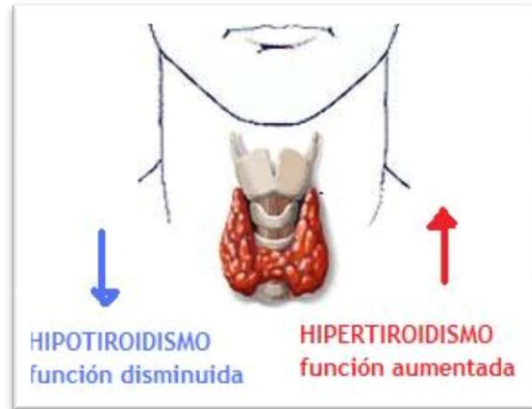


La mayor parte de las veces la alteración tiroidea es leve, no da síntomas ni afecta de manera importante a la fertilidad. Sin embargo, en otros casos, puede haber dificultad para lograr embarazos, abortos, nacimientos prematuros o retraso en el crecimiento del bebé, por lo que es importante diagnosticarlos y darles tratamiento.

## ¿Qué enfermedades tiroideas pueden afectar a la fertilidad?

Si la glándula tiroidea se encuentra alterada solamente en su anatomía (por un nódulo, cáncer, bocio, etc.) pero su función se encuentra conservada, la fertilidad no se altera. Sin embargo, si la función de la glándula tiroidea se afecta si se presentan problemas de fertilidad. Tanto el funcionamiento excesivo (hipertiroidismo) como disminuido (hipotiroidismo) de la

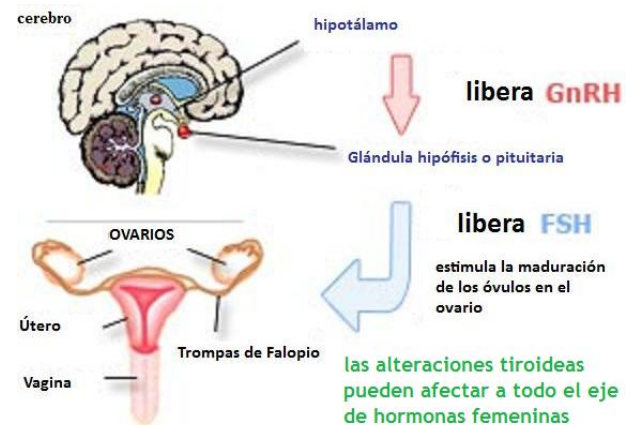
glándula tiroidea puede originar problemas para lograr un embarazo o mantenerlo.



## ALGUNAS PREGUNTAS FRECUENTES RESPECTO A LAS ENFERMEDADES TIROIDES Y EL EMBARAZO.

### ¿Si tengo hipo o hipertiroidismo podré lograr quedar embarazada?

**Si.** La disfunción tiroidea puede llegar a afectar el balance natural de las hormonas femeninas, esto a su vez disminuye la probabilidad de que la mujer produzca un óvulo fértil durante su ciclo menstrual, sin embargo, es posible lograr un embarazo.



Si una mujer se encuentra bajo tratamiento para su enfermedad tiroidea y sus niveles de hormona se encuentran cercanos a los normales, la probabilidad de embarazarse es similar a la de las mujeres normales.



## FERTILIDAD Y TIROIDES: preguntas frecuentes



**¿Puedo tener algún problema tiroideo que afecte mi fertilidad sin darme cuenta?**

**Si.** La mayor parte de las alteraciones tiroideas son leves y no dan síntomas importantes durante muchos años. Si usted tiene problemas para lograr un embarazo debe acudir con un especialista en fertilidad para realizarse estudios generales, dentro de los que se incluyen las pruebas de función tiroidea.



**¿Qué debo hacer si sospecho que tengo una enfermedad tiroidea y deseo embarazarme?**

Si usted sospecha que tiene alguna enfermedad tiroidea, tiene antecedentes de alteraciones tiroideas (en la adolescencia o en embarazos previos), hay antecedentes de enfermedades tiroideas o autoinmunes en la familia (como artritis reumatoide, vitiligo, lupus, etc.) acuda con un endocrinólogo antes de embarazarse o en cuanto detecte la presencia de un embarazo.

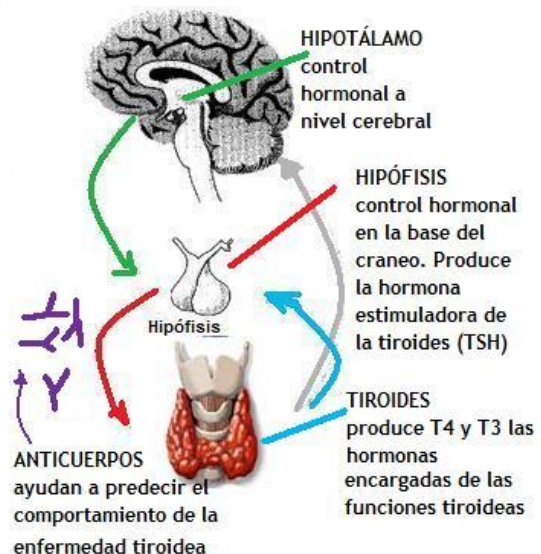


**¿Qué estudios me realizarán para detectar alteraciones en la tiroides?**

El primer paso en el estudio de la tiroides son las muestras de sangre, en las que se detectan los niveles de hormonas tiroideas y anticuerpos antitiroideos. Los niveles de hormonas tiroideas determinan que proceso seguir en caso de encontrar una alteración.

Existen varias hormonas encargadas del control del eje tiroideo que se deben medir. Estas hormonas se encuentran interrelacionadas entre sí por lo que si se afecta a una se pueden ver afectadas todas.

Por otra parte, los anticuerpos son proteínas anormales que produce el sistema inmunológico y que pueden atacar a la tiroides, afectar su funcionamiento e incluso destruirla. Los niveles de anticuerpos ayudan a predecir el comportamiento de una enfermedad tiroidea a largo plazo, son útiles para determinar que tratamiento se debe iniciar en una mujer que desea un embarazo o ya se encuentra embarazada.



De manera inicial no se requieren gammagramas, ultrasonidos u otros estudios de tiroides hasta que sea valorada por un endocrinólogo.



## FERTILIDAD Y TIROIDES: preguntas frecuentes



### **¿Es seguro embarazarse si está tomando medicamentos para la tiroides?**

Si. No está demostrado que las hormonas tiroideas ni los medicamentos antitiroideos (como el tiamazol o propiltiouracilo) causen alteraciones al feto, aunque es preferible consultar con su médico antes de planear un embarazo si está tomando cualquier medicamento para asegurarse de que su estado hormonal es adecuado para un embarazo.



En caso de que usted quede embarazada mientras está tomando medicamentos para la tiroides debe acudir a su médico inmediatamente.

### **¿Debo suspender mi medicamento si estoy embarazada?**

**NO.** Los medicamentos para la tiroides son seguros incluso durante el embarazo. Mantener niveles de hormonas tiroideas durante el embarazo es esencial para el desarrollo del bebé por lo que no debe suspender el medicamento a menos que se lo indique un médico.



El control de su embarazo por un endocrinólogo es vital para llevar a buen término la gestación. Durante todo el

embarazo se deben realizar estudios de sangre para asegurar que el bebé y la madre se encuentran en buen estado de salud y que sus niveles de hormonas tiroideas son normales. Acuda INMEDIATAMENTE A SU MÉDICO para valoración.

### **¿Los medicamentos para controlar la tiroides afectan la fertilidad?**

No. Las alteraciones hormonales son las que afectan a la fertilidad. Ni las hormonas tiroideas ni los medicamentos antitiroideos afectan a la función de los órganos reproductores de hombres ni mujeres. Una vez que sus niveles de hormonas tiroideas se encuentren normales, la función reproductora se debe corregir si esta es la única causa de infertilidad.



### **¿El yodo radioactivo afecta mi fertilidad?**

El yodo radioactivo se utiliza para el diagnóstico y el tratamiento de algunas enfermedades tiroideas como el hipertiroidismo o el cáncer de tiroides. Las dosis e indicaciones son muy diferentes en cada caso.



**Estudios:** Para hacer estudios de diagnóstico se utilizan dosis muy bajas de yodo radioactivo que no afectan a la fertilidad (2 a 5 milicuries), estas dosis se eliminan rápidamente y no es probable que afecte a la madre ni al feto.

**Tratamiento de hipertiroidismo:** se utilizan dosis un poco más altas (10 a 30 milicuries) que generalmente no requieren que se interne para su administración. Estas dosis permanecen almacenadas en la glándula tiroidea por varios meses y afectan al funcionamiento de la glándula materna y del feto por lo que se recomienda que no haya embarazo durante por lo menos 6 meses después de recibir el yodo radioactivo. Es recomendable que una mujer embarazada no se acerque a las personas que recibieron yodo radioactivo por lo menos un par de semanas.

**Tratamiento de cáncer de tiroides:** se aplican dosis mucho más elevadas (de 30 a 200 milicuries) que requieren internamiento para aplicarse y podrían llegar a afectar la fertilidad de hombres y mujeres, sobre todo cuando se acumulan varias dosis. No siempre hay infertilidad asociada a estos tratamientos. Tampoco se recomienda embarazarse en los primeros 6 meses después de recibir una dosis de este tamaño.

Si usted sospecha que puede estar embarazada, avise a los médicos antes de recibir un tratamiento de este tipo.

## CONCLUSIONES

Si la función tiroidea está afectada se puede afectar a la función reproductora, sin embargo, estas alteraciones suelen resolverse cuando usted recibe el tratamiento adecuado y las hormonas regresan a sus valores normales. Si desea un embarazo o está embarazada y tiene una alteración tiroidea, acuda inmediatamente a su médico para recibir el tratamiento adecuado para su caso.

## BIBLIOGRAFÍA Y ACCESOS PARA PACIENTES

1. Shomon M. Fertility and Thyroid Disease: Frequently Asked Questions About How to Overcome Thyroid-Related Infertility and Get Pregnant When You Have Thyroid Disease. <http://www.thyroid-info.com/articles/fertilitythy.htm>
2. AACE/AME Guidelines. Thyroid Nodule Guidelines, *Endocr Pract.* 2006;12(1)
3. Health guides on thyroid disease: pregnancy and infertility. Thyroid foundation of Canada. <http://www.thyroid.ca/Guides/HG08.html>

