

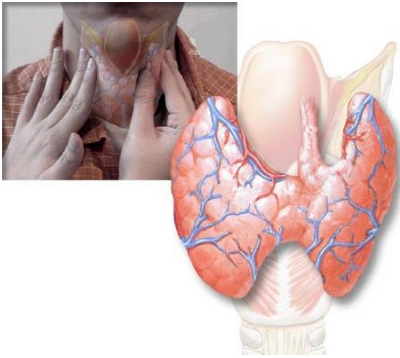


Tiroiditis



¿Qué es la glándula tiroides?

La glándula tiroides es un órgano que se encuentra a nivel del cuello, tiene forma de mariposa y se encarga de la producción de hormonas tiroideas. A pesar de su pequeño tamaño, está encargada de regular muchas funciones metabólicas como la temperatura, peso, energía, etc.



Cuando hay una enfermedad en la tiroides, los niveles de hormonas se pueden ver afectados.

¿Qué es la tiroiditis?

El término general de tiroiditis se refiere a la inflamación de la tiroides. Dentro de esta clasificación se encuentran varias enfermedades que producen inflamación. Tienen diferentes causas, síntomas, evolución y tratamiento. Las más comunes es la tiroiditis de Hashimoto que se trata de una alteración autoinmune (producida por anticuerpos contra la tiroides), la tiroiditis postparto que se da dentro de los primeros meses después de un parto aunque los síntomas pueden durar varios meses.



También son comunes: la tiroiditis subaguda en la que se presenta dolor intenso y las tiroiditis

relacionadas a medicamentos como la amiodarona o el interferón.

¿Cuáles son los síntomas de la tiroiditis?

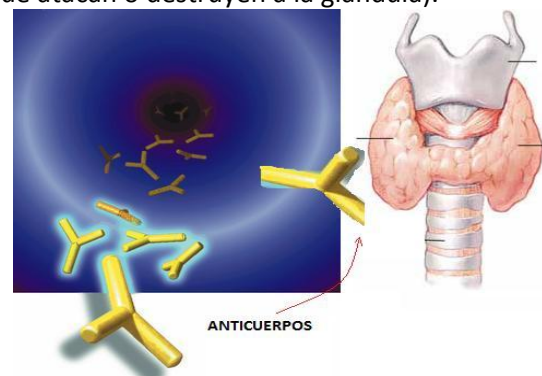
Debido a que se trata de un grupo de enfermedades, no hay un solo cuadro clínico relacionado a la tiroiditis. Dependiendo del origen y la fase en la que se detectan, se pueden presentar algunos de los siguientes datos

- ❖ Datos de hipotiroidismo (disminución de la función de la glándula): como aumento de peso, sensación de frío, frecuencia cardíaca baja, cabello grueso, piel seca, uñas frágiles, estreñimiento, somnolencia.
- ❖ Datos de hipertiroidismo (aumento de la función de la glándula): reducción involuntaria de peso, sensación de calor, palpitaciones, temblor, diarrea.
- ❖ Dolor en el cuello. Esto no es un dato generalizado, se presenta con mayor frecuencia en los casos de tiroiditis infecciosas.
- ❖ Crecimiento de la glándula tiroides.
- ❖ Fiebre y malestar general.

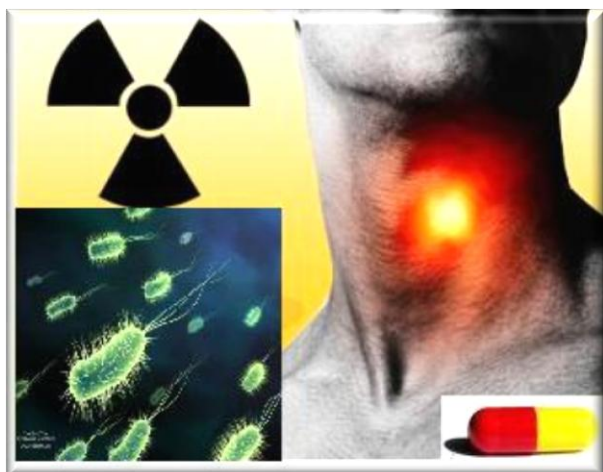
No es necesario que se presenten todos los datos para hacer el diagnóstico. Los datos varían con el tipo de tiroiditis y la evolución del cuadro.

¿Qué causa la tiroiditis?

La inflamación de la tiroides tiene diversos orígenes. En enfermedades como la tiroiditis postparto o la de Hashimoto, el cuerpo produce anticuerpos contra la tiroides (proteínas que atacan o destruyen a la glándula).



La tiroiditis aguda y subaguda pueden ser causadas por agentes infecciosos (bacterias o virus) que causan la destrucción de las células tiroideas. Los medicamentos pueden alterar la función de la glándula y la liberación de las hormonas tiroideas. La radiación puede destruir a la glándula tiroides.



¿Cuál es el tratamiento de la tiroiditis?

El tratamiento debe estar enfocado a la causa, por lo que la participación de un endocrinólogo en el estudio es vital para llegar al diagnóstico e iniciar un tratamiento adecuado.

℞ La causa más común de tiroiditis es autoinmune. La producción de autoanticuerpos no se puede detener con medicamentos, por lo que el tratamiento en estos casos es el control de los síntomas y vigilancia de los niveles hormonales de manera frecuente para hacer ajustes al tratamiento.

- El propranolol se utiliza frecuentemente para controlar algunos síntomas de hipertiroidismo.
- En algunos casos se requieren hormonas tiroideas para contrarrestar los síntomas de hipotiroidismo.

℞ Si el origen es viral, se deben dar analgésicos para controlar el dolor y medicamentos para controlar los síntomas originados por las alteraciones en los niveles hormonales.

℞ Si la causa es una infección bacteriana se deben agregar antibióticos.

¿Cuál es el pronóstico de la tiroiditis?

El pronóstico depende también de la causa. Cuando las causas son infecciosas o por medicamentos, el tratamiento tiende a revertir las alteraciones hormonales. En el caso de las tiroiditis autoinmunes, el curso puede ser variable, algunas veces evolucionan a hipotiroidismo que puede ser transitorio o permanente. En todos los casos, se debe vigilar los niveles de hormonas tiroideas de manera periódica y ajustar el tratamiento. El seguimiento puede durar varios meses e incluso más de un año.



BIBLIOGRAFÍA Y ACCESOS PARA PACIENTES

1. Franco CJJ, Gómez VE. Tiroiditis postparto: actualización diagnóstico-terapéutica. Rev Endocrinol Nutr 2005; 13 (2): 88-93.
2. American Thyroid Association. Tiroiditis. <http://www.thyroid.org/patients/brochures/Spanish/tiroiditis.pdf>
3. Comas-Fuentes A. Tiroiditis. Guías Clínicas en Atención Primaria. Guías Clínicas 2004; 4 (19). <http://www.fisterra.com/guias2/PDF/Tiroiditis.pdf>
4. Pearce et al., Thyroiditis. N Engl J Med , 2003; 348(26):2646-2655.