



Hipertiroidismo

Mayo 2021

¿Qué es el hipertiroidismo?

El hipertiroidismo es una enfermedad de la glándula tiroidea, en la cual existe exceso de hormona tiroidea en el organismo.

Es una enfermedad poco frecuente, afecta aproximadamente a 0.8-3% de la población en todo el mundo, sin embargo su importancia radica en la gran variedad de síntomas que se pueden presentar, y en lo limitantes que estos pueden llegar a ser para realizar las actividades cotidianas.



¿Cuál es la causa del hipertiroidismo?

Las causas son variadas, pero la forma de presentación más frecuente es la Enfermedad de Graves o bocio tóxico difuso, en la que nuestro cuerpo genera moléculas llamadas Anticuerpos que se dirigen hacia la glándula tiroidea, lo cual provoca incremento de la formación y síntesis de hormonas tiroideas y crecimiento difuso de la glándula.

Causas menos frecuentes son las debidas a “abultamientos” presentes en la glándula, conocidos como adenomas hiperfuncionantes o a la presencia de varios nódulos, condición que se conoce como Bocio multinodular tóxico; otras causas son tiroiditis, alteración de la función tiroidea por exceso de yodo en el cuerpo y por medicamentos.

Esta enfermedad puede presentarse a cualquier edad y en cualquier género, sin embargo, es mas frecuente en mujeres entre la tercera y cuarta década de vida.



¿Qué síntomas puedo presentar si tengo hipertiroidismo?

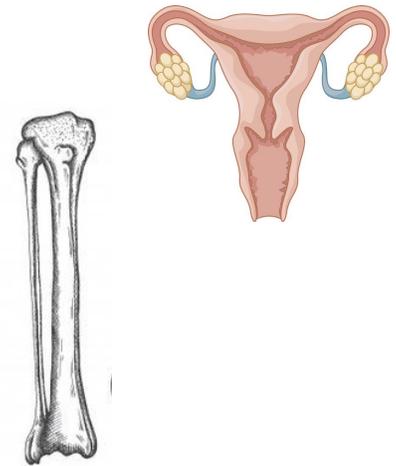
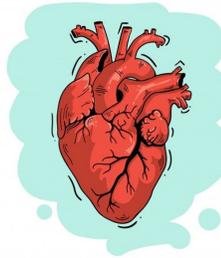
Los síntomas comúnmente reportados son palpitaciones, cansancio excesivo, sensación de ansiedad, temblor en manos, sueño alterado, perdida de peso, no tolerancia al calor, sudoración profusa, episodios de diarrea sin causa aparente.

Es una enfermedad que puede afectar otras regiones del cuerpo; por ejemplo, a nivel ocular, usted puede presentar sensación de “ojos que protruyen”, aunado a inflamación y enrojecimiento de los párpados y conjuntivas, e incluso visión doble, a lo cual se le denomina “Orbitopatía de Graves”. También puede afectar la piel, ocasionando engrosamiento y cambio de coloración en ella, especialmente en piernas.

¿Qué síntomas puedo presentar si tengo hipertiroidismo?

Los pacientes mayores presentan menos síntomas que los pacientes jóvenes, pero son más propensos a desarrollar complicaciones del corazón y tienen 3 veces más riesgo de alteraciones en el ritmo cardíaco.

Dado que es una enfermedad en la que las hormonas tiroideas, por su alta concentración en el cuerpo incrementan la función de otros órganos, existen complicaciones a largo plazo que pueden surgir si no se controla y trata la enfermedad; como, osteoporosis, anomalías en el sistema reproductivo como reducción de la fertilidad e irregularidades menstruales.

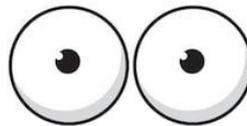


¿Cómo se diagnostica el hipertiroidismo?

Su médico puede sospechar la presencia de hipertiroidismo durante el examen físico al observar crecimiento de la glándula tiroidea, un pulso rápido, temblor en manos y ciertas alteraciones en sus ojos.

El diagnóstico de hipertiroidismo se confirma mediante pruebas de laboratorio que miden la cantidad de hormonas tiroideas (T3 y T4), y hormona

estimulante de la tiroides (TSH) en sangre. En caso de hallazgos anormales en las mismas, su médico Endocrinólogo solicitará estudios de imagen para evaluar el funcionamiento de la glándula.



¿Cuál es el tratamiento del hipertiroidismo?



Recuerda: No te automediques, acude a consulta con el Endocrinólogo.

Son varios los tratamientos que se ofrecen para el hipertiroidismo, desde administración de yodo radioactivo, medicamentos, hasta cirugía de la glándula; sin embargo, no existe un tratamiento único que sea el mejor para todos los pacientes; por lo que su médico seleccionará el adecuado para su caso, dependiendo de su edad, el tipo de hipertiroidismo que presente, la severidad de los síntomas y otras condiciones que puedan afectar su salud.

Bibliografía:

-Ross, Burch, et al. (2016) American Thyroid Association Guidelines for the Diagnosis and Management of Hyperthyroidism and Other Causes of Thyrotoxicosis Thyroid. 26 (10): 1343-1421. Recuperado de : <https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/thy.2016.0229>