



Hipotiroidismo congénito

Mayo 2021

El hipotiroidismo es la deficiencia de hormonas tiroideas dentro del cuerpo humano, puede presentarse tanto en niños (desde el nacimiento o congénito) como en adultos.

El retraso en el tratamiento del hipotiroidismo neonatal puede ocasionar retraso severo en el desarrollo neurológico.



¿Por qué los niños padecen hipotiroidismo?



El hipotiroidismo congénito (HC) puede ser primario, debido a un defecto en la propia glándula tiroidea, o secundario (central) debido a enfermedad en hipofisis o hipotálamo que provoca un menor estímulo sobre la glándula tiroidea, lo que ocasiona baja producción de hormonas.

El hipotiroidismo congénito primario es la enfermedad endocrina más común, y se clasifica en dos tipos, la causada por "Disgenesia tiroidea", que se refiere a un conjunto de anomalías en el desarrollo de la tiroidea, lo cual se presenta en 75-85% de los casos de HC, y la ocasionada por defectos en la producción de hormonas por una glándula tiroidea estructuralmente intacta, a lo cual se le denomina "dishormonogénesis", y que ocurre en 25-35% de los

casos.

La ausencia completa de la glándulas tiroideas ocurre en el 20-30% de los casos de disgenesia tiroidea y una pequeña minoría presenta una tiroidea de localización normal pero pequeña.

El hipotiroidismo puede ser transitorio, es decir, se cumplen los criterios diagnósticos y se indica tratamiento con levotiroxina, sin embargo es posible suspenderlo por normalización de la función tiroidea aproximadamente a los 3 años de edad, lo cual puede deberse a una alteración leve en la producción de hormonas que es insuficiente para satisfacer las mayores necesidades en los primeros meses de vida, pero suficiente para las síntesis de hormonas durante los años posteriores a la niñez.



¿Existe alguna prueba para el diagnóstico temprano de hipotiroidismo en la niñez?



Si, existen programadas de cribado (detección), lo cuales se introdujeron con el objetivo de eliminar las secuelas en el neurodesarrollo a causa del HC tratado tardíamente, y han tenido gran éxito en el campo de la salud pública.

El Tamiz metabólico se implementó en México en 1973 como un programa piloto para la detección de fenilcetonuria, homocisteinuria, enfermedad de jarabe de maple y tirosinemia, 3 años mas tarde, en 1976, se introdujo la detección de hipotiroidismo congénito.



En la actualidad, la Secretaría de Salud lleva a cabo el tamiz neonatal para la detección de 6 enfermedades: hipotiroidismo congénito, hiperplasia suprarrenal congénita, fenilcetonuria, galactosemia, fibrosis quística y deficiencia de glucosa 6- fosfato deshidrogenasa.

¿Qué síntomas presenta un niño con hipotiroidismo?

Es importante reconocer que los síntomas y signos de hipotiroidismo en niños son inespecíficos y pueden observarse en muchas otras enfermedades del recién nacido.

Los datos más frecuentemente observados en niños con hipotiroidismo son: crecimiento de la glándula tiroides, dificultad para aumentar de talla, incremento de la concentración de bilirrubinas y fontanela posterior ensanchada.

Aproximadamente el 10% de los casos tiene otras anomalías congénitas, las mas comunes corresponden a alteraciones en el corazón; otras menos frecuentes son riñón pequeño o mal formado, enfermedad pulmonar, paladar hendido, diabetes neonatal, glaucoma congénito y alteraciones en el hígado.



¿Qué hago si mi hijo presenta síntomas de hipotiroidismo?

Aunque el tamiz neonatal detecta la mayoría de los casos de hipotiroidismo congénito, es importante que usted acuda con el endocrinólogo, dada la importancia que tiene el inicio temprano del tratamiento.

Su médico indicará las pruebas necesarias para confirmar o descartar la enfermedad, y lo más importante iniciará el tratamiento adecuado para evitar secuelas en las capacidades cerebrales del niño.

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



Bibliografía:

- 1.- Peters, C., van Trotsenburg, A., & Schoenmakers, N. (2018). DIAGNOSIS OF ENDOCRINE DISEASE: Congenital hypothyroidism: update and perspectives. European journal of endocrinology, 179(6), R297–R317. <https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1530/EJE-18-0383>
- 2.- Wassner A. (2018). Congenital Hypothyroidism. Clinics in Perinatology. 45 (1).1-18 <https://www-clinicalkey-com.pbidi.unam.mx:2443/#!/content/playContent/1-s2.0-0095510817301045?returnurl=https:%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2F50095510817301045%3Fshowall%3Dtrue&referrer=https:%2F%2Fpubmed.ncbi.nlm.nih>