

PROBLEMAS DE LA GLÁNDULA TIROIDES

Comité Nacional de Endocrinología de la Sociedad Argentina de Pediatría

Médicos María Eugenia Escobar, Viviana Pipman, Andrea Arcari, Elisabeth Boulgourdjian, Ana Keselman, Titania Pasqualini, Guillermo Alonso, Miguel Blanco

¿Que es la Glándula tiroides?

La glándula tiroides se encuentra ubicada en el cuello por delante de la tráquea, y tiene forma similar a una mariposa, con dos lóbulos a los lados, unidos en el centro por el istmo. Su función es producir hormonas tiroideas, siendo una de ellas la tiroxina, también conocida como T4 por tener cuatro moléculas de yodo en su composición y otra, la triyodotironina o T3, que tiene tres moléculas de yodo.

¿Cuál es su función?

Las hormonas tiroideas tienen funciones muy importantes en el organismo, actúan en el crecimiento y en el desarrollo, regulan la actividad cardiovascular y la forma en que el cuerpo usa y almacena energía, proceso que se conoce como metabolismo.

¿Qué es el hipotiroidismo primario?

Cuando se produce una disminución o ausencia en la producción de las hormonas T3 y T4 por la glándula tiroides hablamos de hipotiroidismo primario. Es la alteración hormonal más frecuente en la población mundial.

¿De qué se trata el hipotiroidismo congénito?

El hipotiroidismo congénito está presente desde el nacimiento, con una frecuencia aproximada de 1/2000 recién nacidos. Las causas más frecuentes del Hipotiroidismo Congénito (HC) son la falta de glándula tiroides o alteraciones en su formación, y los defectos en la síntesis de hormonas tiroideas.

En los primeros meses de vida puede pasar desapercibido por no dar signos clínicos, y esto sería de mucha gravedad, ya que afectaría el crecimiento y desarrollo mental del niño.

Los pacientes que no se detectan y tratan precozmente en los primeros días de la vida presentan retardo mental, grados variables de retardo de crecimiento, alteraciones neurológicas. La detección del hipotiroidismo congénito mediante programas de pesquisa neonatal ha permitido su diagnóstico y tratamiento tempranos. Se debe tomar una gota de sangre en papel de filtro en todos los recién nacidos antes del alta de la maternidad.

En nuestro país, existe una legislación que obliga a la detección precoz (ley 23413 y 23874 del 26/10/86 y 24/10/90 con decreto reglamentario 1316/94 del 8/8/94, resolución ministerial 508/96 del 18/11/96)

CONCLUSION DE IMPORTANCIA: Debe medirse TSH a todo recién nacido antes del alta de la maternidad para realizar un diagnóstico y tratamiento precoz,

antes del primer mes de vida, y lograr así la prevención de la discapacidad severa en este tipo de pacientes, permitiendo que crezcan y se desarrollen normalmente.

¿Que es el Hipotiroidismo adquirido?

El hipotiroidismo adquirido, se presenta más tarde en cualquier momento a lo largo de la vida. La causa más común es la tiroiditis autoinmune, también conocida como enfermedad de Hashimoto. Esta forma de tiroiditis presenta autoanticuerpos contra la propia glándula tiroides lo que puede alterar la función y producción de las hormonas tiroideas.

También puede verse en personas que hayan sido operadas de la tiroides o que hayan recibido irradiación de la glándula, o que reciban agentes químicos medicamentosos para el tratamiento de otras enfermedades (amiodarona y litio), que pueden afectar secundariamente el funcionamiento de la glándula tiroides.

Puede verse hipotiroidismo adquirido asociado a otras patologías como síndrome de Down, diabetes mellitus insulino dependiente, vitíligo, enfermedad celíaca y otras enfermedades autoinmunes .

A diferencia del hipotiroidismo congénito, que genera retraso mental severo e irreversible si no se cuenta con el tratamiento adecuado, el hipotiroidismo adquirido puede manifestarse a través de síntomas variados, desde leves a más severos, como un crecimiento lento fundamentalmente de extremidades, retraso en la dentición, tendencia al sobrepeso, disminución del apetito, intolerancia al frío, piel áspera y seca, pelo quebradizo constipación, sueño, cansancio y retraso en el desarrollo puberal.

¿Qué muestra el análisis de laboratorio en el hipotiroidismo primario?

El aumento de TSH, es la prueba diagnóstica de primera línea.

¿Cómo se trata el hipotiroidismo?

La levotiroxina sódica (T4, hormona sintética) es el tratamiento de elección, en forma de comprimido el cual debe ser pisado para la administración por vía oral en recién nacidos o niños muy pequeños. Se da una vez al día preferentemente en ayunas, media hora antes del primer alimento aunque esto es difícil en lactantes y niños.

Administrada en dosis apropiadas, tiene un alto grado de eficacia con bajo riesgo de reacciones adversas.