

HIPOTIROIDISMO

El hipotiroidismo (tiroides hipoactiva) es un trastorno en el cual la glándula tiroides no produce la cantidad suficiente de ciertas hormonas cruciales. El hipotiroidismo puede no causar síntomas notables en las primeras etapas. Con el tiempo, el hipotiroidismo no tratado puede causar numerosos problemas de salud, como obesidad, dolor en las articulaciones, infertilidad o enfermedad cardíaca.

SINTOMAS

- Fatiga ● Aumento de la sensibilidad al frío ● Estreñimiento ● Piel seca ● Aumento de peso
- Hinchazón de la cara ● Ronquera ● Debilidad muscular ● Nivel de colesterol en sangre elevado
- Dolores, sensibilidad y rigidez musculares ● Dolor, rigidez o inflamación de las articulaciones
- Períodos menstruales irregulares o más intensos de lo normal ● Afinamiento del cabello
- Ritmo cardíaco lento ● Depresión ● Memoria deficiente ● Glándula tiroides agrandada (bocio)

CAUSAS

- Enfermedad autoinmune. ● Respuesta al tratamiento para el hipertiroidismo.
- Cirugía de tiroides. ● Radioterapia. ● Medicamentos.

FACTORES DE RIESGO

- Si Es mujer ● Si es mayor de 60 años ● Tienes antecedentes familiares de enfermedad tiroidea
- Tienes una enfermedad autoinmune, como diabetes tipo 1 o enfermedad celíaca
- si recibió tratamiento con yodo radioactivo o con medicamentos antitiroideos.
- si recibió radioterapia en el cuello o en la parte superior del pecho.
- si tuvo una cirugía de tiroides (tiroidectomía parcial)
- si estuvo embarazada o dio a luz en los últimos seis meses.

FISIOPATOLOGIA

La base fundamental es una alteración en el metabolismo del potasio. El defecto predominante se encuentra en la unión neuromuscular produciendo una falla en la respuesta muscular a la estimulación directa durante los ataques paralíticos. Disminución en la amplitud del potencial de acción durante las crisis lo que, asociado a la hipokalemia, favorece la aparición de ataques posteriores. Cambios histológicos: – Vacuolas prominentes en el retículo sarcoplásmico – Alteraciones focales en la sustancia contráctil – Acúmulos cristalinos en el sarcolema – Aumento en los espacios miofibrilares – Necrosis de las fibras musculares – Cristales en el sistema tubular transverso. La hormona tiroidea aumenta la actividad de la bomba Na-K-ATPasa, lo que genera un desplazamiento del potasio al compartimiento intracelular. Los pacientes con parálisis periódica tirotóxica tendrían una mayor actividad de la bomba Na-K-ATPasa. Por lo tanto, el exceso de hormona tiroidea sería un factor predisponente, aumentando la susceptibilidad a la acción de la epinefrina o insulina. La presencia de hipopotasemia y niveles elevados de triyodotironina (T3) y tiroxina (T4) representan los elementos diagnósticos durante el episodio agudo. En la mayoría de los pacientes se encuentran títulos positivos de anticuerpos antitiroideos, lo que indica una probable etiología autoinmune. Esto suele observarse en fases tempranas de cuadros de hipertiroidismo generalmente con poca sintomatología. Se produce tanto por una secreción tiroidea desproporcionada de T3, como por un aumento de conversión extratiroidea de T4 a T3. Si bien puede presentarse asociado a cualquier causa de hipertiroidismo, se observa más frecuentemente asociado a enfermedad de Graves y adenoma tiroideo funcionante. El tratamiento consiste básicamente en corregir el estado hipertiroideo, en el control de los factores precipitantes y administrar una dieta rica en potasio y baja en carbohidratos

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre

El diagnóstico del hipotiroidismo se realiza sobre la base de los síntomas y los resultados de los análisis de sangre que miden el nivel de TSH y, a veces, el nivel de otra hormona tiroidea llamada tiroxina. Un nivel bajo de tiroxina y un nivel alto de TSH indican que la tiroides es hipoactiva. Esto se debe a que la glándula hipófisis produce más TSH en un esfuerzo por estimular la glándula tiroides para que produzca más hormona tiroidea.

TRATAMIENTO

El tratamiento habitual para el hipotiroidismo supone el uso diario de la hormona tiroidea sintética levotiroxina (Levothroid, Synthroid, entre otros). Este medicamento oral restaura los niveles adecuados de la hormona y revierte los signos y los síntomas del hipotiroidismo.