

# Hipertiroidismo

## ¿Qué es la glándula tiroides?

La glándula tiroides está situada en el cuello, debajo de la laringe. Produce dos hormonas: *triioditironina* (T3) y *tiroxina* (T4), que regulan el metabolismo (la forma en que el cuerpo utiliza y almacena la energía).

La función tiroidea es controlada por la glándula hipófisis, ubicada en el cerebro. Esta produce la hormona estimulante de tiroides (TSH por sus siglas en inglés), la cual hace que la tiroides forme T3 y T4.

## ¿Qué es el hipertiroidismo?

El hipertiroidismo es un trastorno que causa la sobreactividad de la glándula tiroides y la producción excesiva de hormona tiroidea.

El hipertiroidismo es más frecuente en mujeres de 20 a 40 años, pero los hombres también pueden tener esta enfermedad.

## Signos y síntomas del hipertiroidismo

- ✓ Intolerancia al calor
- ✓ Aumento de sudoración
- ✓ Temblor en las manos
- ✓ Palpitaciones cardíacas rápidas
- ✓ Cansancio o astenia
- ✓ Pérdida de peso
- ✓ Diarrea o evacuaciones intestinales frecuentes
- ✓ Irritabilidad y ansiedad
- ✓ Molestia en los ojos
- ✓ Irregularidades menstruales
- ✓ Infertilidad

Si no se trata el hipertiroidismo puede producir problemas de salud que afectan al corazón (latidos cardíacos rápidos o irregulares –arritmias-) y a los huesos (osteoporosis). Es probable que las personas de edad avanzada o con casos leves de hipertiroidismo no presenten ningún síntoma o estos sean muy leves, pero de riesgo cardiológico.

## ¿Qué causa el hipertiroidismo?

La enfermedad de Graves es la causa más frecuente del hipertiroidismo. Se produce cuando el sistema inmunológico ataca la glándula tiroides, lo cual la hace crecer y producir un exceso de hormona tiroidea. Es una enfermedad crónica que muchas veces ocurre en familias que tienen antecedentes de enfermedades tiroideas. Algunas personas con enfermedad de Graves tienen una inflamación detrás del globo ocular, que hacen que los ojos se vean saltones.

Entre las causas menos frecuentes del hipertiroidismo se encuentran:

- **Nódulos tiroideos:** que pueden producir un exceso de hormona tiroidea.
- **Tiroiditis subaguda:** una inflamación de la glándula tiroidea, generalmente causada por un virus.
- **Tiroiditis postparto:** tiroiditis crónica que se desarrolla al poco tiempo de un embarazo.

- **Ingesta de cantidad excesiva de hormona tiroidea** en forma de tabletas o comprimidos.

### ¿Cómo se diagnostica el hipertiroidismo?

Su médico realizará un examen físico, interrogatorio por síntomas y solicitará análisis de sangre para medir los niveles de hormonas tiroideas. Se considera que tiene hipertiroidismo cuando los niveles de T4 y T3 son más elevados de lo normal y el nivel de TSH es más bajo de lo normal. Para establecer el tipo de hipertiroidismo que tiene, puede ser que su médico solicite una captación tiroidea de Yodo 131 y un centellograma tiroideo, para establecer el tamaño tiroideo y si existen nódulos y otros estudios de laboratorio y de imágenes para establecer la causa del hipertiroidismo según cada caso individual.

### ¿Cuál es el tratamiento para el hipertiroidismo?

El tratamiento para el hipertiroidismo depende de la causa, edad, estado físico y gravedad del trastorno. Los tratamientos disponibles incluyen:

- *Medicamentos antitiroideos*: Estos disminuyen la cantidad de hormona producida por la glándula tiroidea. El más utilizado es el metilmecaptoimidazol. Puede usarse también el propiltiouracilo en mujeres embarazadas y lactantes, aunque presenta varios efectos adversos. El tratamiento para ser efectivo debe ser prolongado.
- *Yodo radioactivo*: Este tratamiento puede curar el problema de la tiroides pero generalmente resulta en la destrucción permanente de la glándula, debiendo tomar posteriormente pastillas de hormonas tiroideas en forma crónica.
- *Cirugía*: La extirpación quirúrgica de la glándula tiroidea (tiroidectomía) es una solución permanente, pero en general no es la preferida. Pueden producirse complicaciones como: extirpación de glándulas paratiroides (que controlan el calcio) y lesiones de nervios laríngeos. Se recomienda cuando no se pueden indicar tratamiento con medicamentos antitiroideos o yodo 131.
- *Beta bloqueantes*: Estos medicamentos no disminuyen la producción de hormonas tiroideas, pero mejoran los síntomas como los latidos rápidos y temblores.
- Su endocrinólogo determinará cual es la mejor opción de tratamiento.

### ¿Qué debo hacer con esta información?

Muchos de los signos y síntomas del hipertiroidismo pueden presentarse con otras enfermedades. Un endocrinólogo puede ayudarlo a diagnosticar y tratar el hipertiroidismo.

Si ha recibido tratamiento para el hipertiroidismo o lo está recibiendo actualmente, consulte periódicamente para evaluar si está controlado su funcionamiento tiroideo.

### Recursos

- *Para más detalles sobre este u otros temas relacionados con la tiroides, consulte con un endocrinólogo.*
- Sociedad Argentina de Endocrinología y Metabolismo (SAEM)  
[www.saem.org.ar](http://www.saem.org.ar)