

Trastornos tiroideos:

Los diez hechos principales



- ¹ Khan A, Muzaffar M, Khan A *et al.* Thyroid Disorders, Etiology and Prevalence. *J Med Sci.* 2002;2:89-94.
- ² Canaris GJ, Manowitz NR, Mayor G *et al.* The Colorado thyroid disease prevalence study. *Arch Intern Med.* 2000;160:526-34.
- ³ American Thyroid Association. ATA Hypothyroidism Booklet. Falls Church, VA 2003.
- ⁴ Tunbridge WMG, Evered DC, Hall R *et al.* The spectrum of thyroid disease in a community: the Wickham survey. *Clin Endo.* 1997;7:481-493.
- ⁵ Poppe K, Velkeniers B, Glinooer D; Medscape. The role of thyroid autoimmunity in fertility and pregnancy. *Nat Clin Pract Endocrinol Metab.* 2008;4:394-405.
- ⁶ Roberts CG, Ladenson PW. Hypothyroidism. *Lancet.* 2004;363:793-803.
- ⁷ American Thyroid Association. *Hypothyroidism.* 2005 http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hypo_brochure.pdf Accessed March 2009.
- ⁸ Tan ZS, Beiser A, Vasan RS *et al.* Thyroid function and the risk of Alzheimer disease: the Framingham Study. *Arch Intern Med.* 2008;168:1514-20.
- ⁹ Rodondi N, Aujesky D, Vittinghoff E *et al.* Subclinical hypothyroidism and the risk of coronary heart disease: a meta-analysis. *Am J Med.* 2006;119:541-51.
- ¹⁰ American Association of Clinical Endocrinologists. Hyperthyroidism. 2006. http://www.endo-nurses.org/toolbox/pdf/patient_education/AACE%20Hyperthyroidism.pdf Accessed March 2009.
- ¹¹ American Thyroid Association. *Hyperthyroidism.* 2005 http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper_brochure.pdf Accessed March 2009.
- ¹² ACOG Education Pamphlet AP128 - Thyroid Disease. *American College of Obstetricians and Gynaecologists.* Washington, DC. 2002.



Campaña con el apoyo de



Trastornos tiroideos: Los diez hechos principales



1. A nivel mundial hay más de 300 millones de personas que tienen problemas tiroideos,¹ aunque se estima que más de la mitad de la gente no es consciente de esa condición.²
2. La glándula tiroides es un órgano pequeño con un enorme impacto. La glándula produce y almacena las hormonas tiroideas y las libera a la sangre, regulando así el metabolismo corporal. Estas hormonas son esenciales para el correcto funcionamiento de todos los tejidos y órganos.³
3. Hay dos trastornos funcionales principales de la glándula tiroidea – **hipotiroidismo** (o una tiroides hipoactiva) e **hipertiroidismo** (tiroides hiperactiva), de las cuales el hipotiroidismo es mucho más común.⁴
4. Los síntomas de la enfermedad tiroidea varían de una persona a otra, pero se pueden confundir comúnmente con otras entidades como el embarazo, la menopausia o la depresión.³
5. Los pacientes con hipotiroidismo a menudo presentan fatiga, somnolencia y/o debilidad, intolerancia al frío, deterioro de la memoria, aumento de peso o mayor dificultad para adelgazar (a pesar de una dieta y ejercicio razonables), depresión, estreñimiento, menstruaciones anormales y/o problemas de fertilidad, dolor articular o muscular y cabello o uñas finos y quebradizos y/o piel seca y descamante.^{3, 5, 6, 7}
6. Las complicaciones a largo plazo del hipotiroidismo pueden ser graves, e incluyen una frecuencia cardíaca tan lenta que puede llegar al coma, un aumento de la presión diastólica y elevación de los niveles de colesterol, factores de riesgo significativos para enfermedad cardíaca y arteriosclerosis, infertilidad y enfermedad de Alzheimer (aumento del riesgo en la mujer).^{2, 6, 8, 9}
7. Los pacientes con hipertiroidismo pueden presentar pérdida de peso aunque se alimenten normalmente, ansiedad e irritabilidad, una frecuencia cardíaca muy acelerada (a menudo más de 100 latidos por minuto), ojos prominentes que miran fijamente, temblor de manos, caída de cabello, debilidad, aumento de la frecuencia de las deposiciones, crecimiento muy rápido de las uñas, piel fina y muy lisa, sudoración mayor a la normal y menstruaciones anormales.^{10, 11}
8. El hipertiroidismo no tratado puede provocar desde una arritmia cardíaca (ritmo irregular de las contracciones del músculo cardíaco) hasta ataques al corazón.⁹ Además, en mujeres posmenopáusicas, aumenta el riesgo de presentar osteoporosis y fracturas óseas.¹¹ El hipertiroidismo en el embarazo es muy grave y puede provocar problemas como aborto espontáneo, retraso del crecimiento del bebé en el útero, adelanto del trabajo de parto y parto prematuro,¹² y “tormenta tiroidea”, (una elevación peligrosa de los niveles de hormona tiroidea).²
9. A pesar de que los síntomas del hipotiroidismo son muy variados y a veces engañosos, el diagnóstico de la afección se puede confirmar mediante un sencillo análisis de sangre que comprueba los niveles de hormona tiroidea en su sangre.³ Además se puede realizar un examen físico buscando los signos típicos que sugieran el diagnóstico correcto.⁵
10. Existe tratamiento eficaz para ambas patologías, el hipo y el hipertiroidismo. Por más información consulte a su médico de familia o visite www.thyroidweek.com.