

## Educación a Pacientes



Sociedad Chilena  
de Endocrinología  
y Diabetes



THE HORMONE  
FOUNDATION

### Referencia

"Patient Guide to the Management of Maternal Hypothyroidism Before, During and After Pregnancy" (2007) de la Hormone Foundation ([www.hormone.org](http://www.hormone.org)), la filial de enseñanza pública de la Endocrine Society de Estados Unidos

## La enfermedad de Hashimoto

La glándula tiroides es el asiento de la enfermedad de Hashimoto. La tiroides está situada en la parte anterior del cuello, justo debajo de la laringe; tiene dos lóbulos que en la normalidad equivalen en volumen a los pulpejos de los dedos pulgares y están unidos por una delgada franja de tejido conocida como el istmo. El tiroides produce dos hormonas, la Tiroxina o T4 y la Triyodotironina o T3 que se diferencian sólo en que T4 tiene un átomo más de yodo que T3. El proceso de conversión de T4 a T3 se efectúa en el propio tiroides y en muchas otras partes del organismo.

La T4 y T3 regulan la utilización de la energía por parte de todas las células del organismo, lo que se conoce como el "metabolismo". El control del funcionamiento de la tiroides lo ejerce la hipófisis a través de una hormona reguladora que secreta llamada Tirotrópica o TSH.

### ¿Qué es la enfermedad de Hashimoto?

La enfermedad de Hashimoto, llamada también Tiroiditis Crónica Inmunológica, es una enfermedad autoinmune del tiroides, es decir, una patología en la que el sistema inmune, que normalmente protege al organismo, desconoce a la glándula e inicia un proceso semejante al rechazo de los órganos trasplantados, por el cual se generan anticuerpos contra diversos elementos de la glándula, que con el tiempo y la acumulación del daño llevan a la falla funcional del tiroides apareciendo hipotiroidismo; también, aparecen cambios anatómicos respecto del tamaño que aumenta constituyendo un bocio, de la consistencia que es semejante a la goma y de la arquitectura interior de la glándula, con cambios que se ven en la ecografía del cuello.

La enfermedad de Hashimoto es la causa más común de hipotiroidismo en el adulto, y aunque claramente más frecuente en mujeres puede también ocurrir en hombres. Sus manifestaciones aumentan con el correr de los años y en personas con antecedente de tener otros casos en su familia.

Los cambios de la glándula progresan muy lentamente, por lo tanto, el deterioro de la función y la llegada del hipotiroidismo suele ser tardío.

### ¿Cuáles son síntomas sospechosos de enfermedad de Hashimoto?

- Crecimiento de la tiroides (bocio).
- Intolerancia marcada al frío ambiental.
- Fatiga y cansancio fácil.
- Constipación intestinal de acentuación progresiva.
- Aumento moderado de peso sin cambios especiales en la dieta.
- Sequedad de la piel y caída del cabello.
- Irregularidades menstruales y aumento de la cantidad del sangrado.
- Lentitud mental y dificultad de concentrarse.
- Abortos sin causa detectable.

La magnitud de cada síntoma es variable y no necesariamente se presenta el conjunto de ellos.

### ¿Cuáles son los riesgos asociados con la enfermedad de Hashimoto?

Si la enfermedad queda sin tratamiento por largo tiempo el hipotiroidismo causado por ella podrá manifestarse como:

- Crecimiento del tiroides que podría llegar a comprimir la traquea o interferir con la deglución.

## Educación a Pacientes

- Agrandamiento del corazón con aparición de arritmias y falla en su fuerza contráctil.
- Problemas mentales como depresión y mal rendimiento intelectual.
- En la mujer, aborto, parto prematuro y recién nacidos con déficit intelectual.
- En los niños, déficit de crecimiento.
- Aumento del colesterol y del riesgo cardiovascular asociado a ello.
- Torpeza en la motricidad.
- Disminución del apetito sexual.
- Cefalea sin causa ubicable.

### ¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Hashimoto?

El diagnóstico se inicia con la sospecha que nace de los síntomas que el paciente cuenta.

El examen del cuello puede detectar aumento de tamaño de la glándula con una consistencia cauchosa, y otros hechos visibles en la piel, pelo, etc.

Para confirmar el diagnóstico se solicitan los siguientes exámenes de sangre, para los cuales no se requiere estar en ayunas:

- TSH u hormona estimuladora del tiroides producida por la hipófisis. Un valor sobre lo normal indica que el organismo está deficitario de hormonas tiroideas y por ello la TSH sube para estimular la producción y disminuir el déficit; un valor alto significa hipotiroidismo.
- T4 u hormona tiroxina; se puede medir en su forma libre (que puede penetrar en las células y ejercer su acción) o en su condición de total que suma la libre con aquella mayoritaria que no puede ir dentro de las células. Una T4 baja, y mejor si es T4 libre, indica hipotiroidismo ya que esta hormona es producida íntegramente en el tiroides.
- Anticuerpos anti peroxidasa (TPO). Se detecta la presencia de anticuerpos que atacan y dañan al tiroides alterando la producción de hormona tiroidea.

Con estos exámenes disponibles se pueden dar varias combinaciones: 1) TSH alta, con T4 baja y Anticuerpos TPO elevados, que significa Hipotiroidismo por enfermedad de Hashimoto; 2) TSH alta con T4 normal con anticuerpos anti TPO elevados que significa Hipotiroidismo leve por enfermedad de Hashimoto; 3) TSH normal con T4 también normal y Anticuerpos elevados que trasunta una etapa inicial de la enfermedad inmunológica sin manifestación de hipotiroidismo.

En esta última circunstancia debe haber control para observar cuando la enfermedad se hará evidente, más aún cuando se trata de mujeres que piensan en un futuro embarazo.

### ¿Cuál es el tratamiento?

Si Ud. tiene efectivamente una deficiencia, el tratamiento consiste en darle una dosis diaria de Tiroxina en la cantidad necesaria para suplir el déficit detectado, lo cual determinará el médico según el resultado de los exámenes. El objetivo es lograr normalidad de TSH y T4 en la sangre. En general, este tratamiento es por toda la vida, con controles anuales para ajustar la dosis según la evolución de la enfermedad.

El medicamento Tiroxina es copia fiel de la hormona secretada por el tiroides y, en la dosis correcta, es muy bien tolerada por el aparato digestivo y el organismo en general.

La dosis indicada por el médico debe ser ingerida en ayunas, conservando la misma formulación farmacéutica ya que hay diferencias entre el mismo medicamento de distintos proveedores. Dificulta la absorción intestinal el tomar jugo de pomelos cerca de la ingestión del medicamento.

En el caso particular de las mujeres que piensen embarazarse, ellas deben consultar, ya que las dosis del medicamento se hacen más acotadas porque los valores de normalidad para el embarazo son distintos de los de la mujer sin gestación.

El paciente debe tener un control anual con el endocrinólogo para evaluar las dosis y la posibilidad de complicaciones como nódulos, etc.

### ¿Qué hacer ante las sospechas de padecer enfermedad de Hashimoto?

Es importante salir de la duda, más aún si pertenece a una familia con otros miembros con la enfermedad, y consultar al especialista, para si efectivamente está presente, iniciar precozmente el tratamiento.