

LA GLÁNDULA TIROIDES

La tiroides está situada en la parte frontal del cuello, justo debajo de la laringe. La misma produce dos hormonas sumamente importantes para el metabolismo, la tiroxina y la triyodotironina; sin embargo, algunas veces puede haber un desequilibrio en la producción de hormonas y éstas pueden subir o bajar.

Nida Borrero - Directora

Más de un cuarto de siglo ofreciendo un servicio de excelencia

HIPOTIROIDISMO

El problema más común asociado con la tiroides es el hipotiroidismo, en el cual ésta produce menos hormonas de lo normal. Esta condición, conocida comúnmente como “tiroides vaga”, hace que el metabolismo del cuerpo sea más lento; como resultado, se tiende a engordar con facilidad. También el paciente puede padecer de piel reseca, poca energía, sensibilidad al frío, somnolencia, estreñimiento y un aumento en los niveles de colesterol y triglicéridos.

Según el Dr. Rafael Rivera Rodríguez, endocrinólogo, los casos de hipotiroidismo son los más frecuentes después de los casos de diabetes, con una prevalencia de un 85%, afectando mayormente a las mujeres.

Una de las causas más comunes para el hipotiroidismo es el fenómeno conocido como tiroiditis crónica linfocítica, también conocido como tiroiditis de Hashimoto, caracterizado por un ataque del sistema inmunitario a la propia glándula tiroidea.



En esta edición:

<i>Hipertiroidismo</i>	2
<i>Nódulos</i>	2
<i>Cáncer de tiroides en PR</i>	2
<i>Síntomas</i>	2
<i>Riesgos</i>	3
<i>Tres veces más común en la mujer</i>	3
<i>Pruebas relacionadas con tiroides</i>	3
<i>Anticuerpos Antitiroideos</i>	4

HIPERTIROIDISMO

Otro trastorno asociado con la tiroides, aunque con menos frecuencia que el hipotiroidismo, es el hipertiroidismo, en el cual la glándula produce un exceso de hormonas, acelerando el metabolismo. Esto provoca un estado de nerviosismo y sensibilidad al calor, entre otros síntomas.

NÓDULOS

La tiroides también tiene una predisposición a desarrollar unas protuberancias en el cuello conocidas como nódulos. Afortunadamente, la mayoría de los nódulos son benignos, alrededor de un 85%, añade el Dr. Rivera y aclara que algunos de ellos pueden ser cancerosos.

CÁNCER DE TIROIDES EN PR

Entre 1985 y 2004, se diagnosticó un total de 2810 casos de cáncer de tiroides en PR, según datos del Registro de Cáncer. Datos más recientes han confirmado que la mortalidad por este cáncer en PR es baja y que la enfermedad cuenta con altas posibilidades de curación. “Los datos del registro también describen un aumento en el número de casos nuevos de cáncer de tiroides de tipo papilar”, afirmó la oncóloga Mariabel Tirado Gómez, catedrática de la UPR, recinto Ciencias Médicas. El tipo papilar es el más común y constituye alrededor de un 80% de todos los casos diagnosticados. La oncóloga manifestó: “las ra-

zones para este cáncer no están del todo definidas. Estudios epidemiológicos realizados en EEUU, sugieren que este aumento es producto de la sobre exposición al yodo, ya que como sabemos, se encuentra presente en la sal que consumimos todos los días en nuestras comidas”.

El tercer tipo de cáncer de tiroides es el anaplástico y tiene una ocurrencia de un 2% de los cánceres de tiroides. Según la Dra. Tirado “suele ser de rápido crecimiento, muy agresivo y difícil de manejar.”

SÍNTOMAS

La mayor parte de las veces los pacientes buscan atención médica porque se palparon alguna masa o crecimiento en la parte frontal del cuello donde se localiza la tiroides. En ocasiones pueden tener ronquera o cambios en la voz, nódulos agrandados en el cuello, dificultad al tragar o alguna molestia o dolor en el cuello que no mejora.

RIESGOS

La cantidad de radiación a la que nos exponemos cuando nos realizamos estudios como rayos X y CT (tomografía computadorizada) es mínima, y en general no se asocia con cáncer de tiroides a menos que la exposición sea muy repetida. El historial familiar también puede influenciar en el desarrollo de la enfermedad. Si padeces de nódulos en tiroides, debes procurar atención médica con más frecuencia. “La mayor parte de estos nódulos son benignos”, determinó la Dra, “sin embargo, algunos pacientes con historial de muchos nódulos pueden aumentar su riesgo.

TRES VECES MÁS COMÚN EN LA MUJER

Las probabilidades de desarrollar cáncer de tiroides aumentan con la edad. Otro factor que predispone a su desarrollo es el género: es tres veces más común en la mujer. La disparidad ocurre tanto en PR como en todos los países del mundo. El hecho de que la enfermedad sea más común en mujeres pudiera indicar que ésta se encuentra influenciada por cambios hormonales como la edad de inicio de la menstruación, menopausia, número de hijos, uso de hormonas y obesidad. Sin embargo, la mayor parte de los estudios epidemiológicos no han encontrado evidencia sólida que pudiese relacionar factores hormonales femeninos con un riesgo aumentado de desarrollar cáncer de tiroides.

PRUEBAS RELACIONADAS CON TIROIDES

PRUEBA	HIPOTIROIDISMO	HIPERTIROIDISMO
TSH	Elevado	Disminuido
T4 TOTAL*	Disminuido	Elevado
T4 LIBRE	Disminuido	Elevado
T3 LIBRE	Disminuido	Elevado
T3 TOTAL	Disminuido	Elevado

*Ligeramente elevado en embarazo.

En comparación con las demás condiciones, el hipotiroidismo es relativamente fácil de tratar. El medicamento más utilizado en este tipo de tratamiento es la levotiroxina.



Nilda Borrero de Hernández, BSMT(ASCP) - Directora
Jesús M. Hernández Rodríguez, BBA - Administrador
Nilda Hernández Borrero, BBA - Editora
Cyanela Hernández Borrero, BS - Editora

Carpe Diem, Inc.

Licencia 457

Horario:

L - V 6:00 am - 4:00 pm

Sab. 6:00 am - 12:00 pm

40 Mattei Lluberas

Yauco, PR 00698

Teléfono: 787-856-2626

Fax: 787-856-2762

E-mail: info@laboratorionbh.com

*Visitas a
domicilio con
cita previa.
¡Llámenos!*

Visita: www.laboratorionbh.com

ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS

La valoración de estos anticuerpos debe realizarse de forma casi rutinaria ya que aporta mucha información sobre la forma en que puede evolucionar una alteración tiroidea. Los anticuerpos tiroideos antimicrosomiales alteran la formación de hormonas tiroideas al impedir la acción de la desoxi-tiro-peroxidasa, una encima fundamental para el acoplamiento del yodo a los precursores de la tiroxina. También hay otros anticuerpos llamados antitiroideos que es importante saber si están elevados porque aunque el resto de las pruebas sean normales, ya permite establecer un diagnóstico de Tiroiditis Autoinmune tipo Hashimoto. La existencia de una lucha entre la tiroides y estos anticuerpos puede significar que el paciente debe ponerse en un tratamiento con una dosis baja de L-tiroxina.

El TSH es un análisis de sangre común que se utiliza para evaluar el funcionamiento de la glándula tiroidea. Ayuda a encontrar la causa del hipotiroidismo o hipertiroidismo. También con esta prueba se puede saber si la tiroidea está defectuosa o si el problema viene de la glándula pituitaria o del hipotálamo. Además ayuda a monitorear el medicamento para el tratamiento.



Información obtenida de las siguientes fuentes:

www.tiroides.net/centro

Revista Buena Vida, enero 2012

www.webmd.com

Revisado por Dr. Pedro Benítez, F.A.C.P.

