

Tiroiditis

FAQ

QUE ES LA GLÁNDULA TIROIDES?

La glándula tiroides está localizada en el cuello y produce las hormonas tiroideas que permiten al cuerpo usar energía, mantener una temperatura adecuada y ayudar a que el cerebro, el corazón, los músculos y otros órganos funcionen normalmente.

1 SINTOMAS

¿Qué es la tiroiditis?

La tiroiditis incluye un grupo de trastornos individuales, todos los cuales causan inflamación de la tiroides. Como resultado, puede haber diversas presentaciones clínicas, desde el hipotiroidismo, al bocio (agrandamiento de la tiroides), o a síntomas similares a los del hipertiroidismo.

2 CAUSAS

¿Cuál es la causa de la tiroiditis?

La tiroiditis es debida a un ataque contra la tiroides, el cual causa inflamación y daño a las células tiroideas. La mayor parte de las tiroiditis son debidas a anticuerpos contra la tiroides. Ciertas drogas o una infección por un virus o bacteria, pueden también causar tiroiditis.

3 DIAGNÓSTICO

Cuales son los síntomas clínicos de la tiroiditis?

No hay ningún síntoma que sea específico de la tiroiditis. Si la tiroiditis causa daño y destrucción crónica y lenta de las células tiroideas, que resulte en una disminución de los niveles sanguíneos de hormona tiroidea, los síntomas serán de **hipotiroidismo** (véase el folleto de *Hipotiroidismo*). Si la tiroiditis causa daño y destrucción rápida de las células tiroideas, la hormona tiroidea que está acumulada en la glándula es liberada, aumentando los niveles sanguíneos de la hormona, produciendo síntomas de **tirotoxicosis**, que son similares al hipertiroidismo (véase el folleto de *Hipertiroidismo*). También puede haber dolor en la tiroides en pacientes con tiroiditis subaguda.

Cuáles son los tipos de tiroiditis y el curso clínico?

Tiroiditis de Hashimoto – Los pacientes usualmente se presentan con hipotiroidismo, el cual es permanente (véase el folleto de *Tiroiditis de Hashimoto*).

Tiroiditis subaguda, sin dolor y del post-parto – Estos trastornos siguen el mismo curso clínico general de la tirotoxicosis seguido de hipotiroidismo. La fase tirotóxica usualmente dura entre 1 a 3 meses y se acompaña de síntomas de ansiedad, insomnio, palpitaciones (frecuencia cardíaca rápida), fatiga, pérdida de peso e irritabilidad. El dolor de la tiroides en la tiroiditis subaguda viene después de la fase tirotóxica. La fase hipotiroidea típicamente ocurre de 1 a 3 meses después de la fase tirotóxica y puede durar hasta 9 a 12 meses. Los síntomas típicos incluyen fatiga, aumento de peso, estreñimiento, piel seca, depresión y baja tolerancia al ejercicio. La mayoría de los pacientes (80-95%) recuperaran su función tiroidea normal entre 12 a 18 meses del inicio de los síntomas.

Tiroiditis inducida por drogas y por radiación – Se puede observar tanto tirotoxicosis como hipotiroidismo. La tirotoxicosis generalmente dura corto tiempo. El hipotiroidismo inducido por drogas generalmente se resuelve al discontinuar la droga, mientras que el hipotiroidismo causado por radiación generalmente es permanente.

Tiroiditis aguda/infecciosa – Los síntomas pueden incluir dolor de la tiroides, enfermedad sistémica, agrandamiento no doloroso de la glándula tiroides e hipotiroidismo. Los síntomas generalmente desaparecen cuando se resuelve la infección.

4 TRATAMIENTO

Cómo se trata la tiroiditis?

El tratamiento depende del tipo de tiroiditis y de la presentación clínica.

Tirotoxicosis – Los beta bloqueantes pueden ser útiles para disminuir las palpitaciones y los temblores. Los medicamentos antitiroideos (Véase el folleto de *Hipertiroidismo*) no se utilizan en la fase tirotóxica de cualquier forma de tiroiditis ya que la tiroides no está verdaderamente hiperactiva.

Hipotiroidismo – Se debe comenzar tratamiento de reemplazo con hormona tiroidea para el hipotiroidismo debido a tiroiditis de Hashimoto (véase el folleto de *Tratamiento con Hormona Tiroidea*). Si se inicia tratamiento con hormona tiroidea en pacientes con tiroiditis subaguda, no dolorosa o del postparto, se debe continuar el tratamiento por aproximadamente 6 a 12 meses y luego reducirlo poco a poco para ver si se requiere hormona tiroidea en forma permanente.

Dolor de la tiroides – El dolor asociado con la tiroiditis subaguda, usualmente se puede manejar con medicamentos antiinflamatorios tales como aspirina o ibuprofeno. Ocasionalmente el dolor puede ser severo y requerir terapia esteroidea con prednisona.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Más detalles sobre este y otros temas relacionados se encuentran disponibles en la sección información para pacientes de la web de la American Thyroid Association® www.thyroid.org

Para información sobre organizaciones de soporte al paciente en relación a temas de tiroides, por favor visite la sección de *Patient Support Links* de la web en www.thyroid.org

