



INTRODUCCIÓN

La glándula tiroides es indispensable para el desarrollo y crecimiento de los niños. Una disminución en la función tiroidea puede afectar al crecimiento corporal e intelectual de un niño por lo que detectar el HIPOTIROIDISMO es esencial en etapas tempranas de la vida.



¿Qué tipos de hipotiroidismo hay en los niños?

Aunque las causas del hipotiroidismo pueden ser muchas y las manifestaciones similares, los tipos de hipotiroidismo se clasifican de la siguiente manera:

- ❖ Hipotiroidismo congénito: es el hipotiroidismo que se presenta desde el nacimiento, es el más común en los niños (aproximadamente 90%).
 - Puede suceder cuando la glándula tiroides no se forma apropiadamente o no está en su sitio



- También cuando no produce hormonas o se destruye durante el embarazo, por ejemplo, por radiación que recibe la madre.
- Si se detecta a tiempo, el niño se desarrolla normalmente y llega a la etapa adulta sin mayores complicaciones, pero tiene mayor riesgo de tener hijos con el mismo problema.

- ❖ Hipotiroidismo congénito transitorio: es el hipotiroidismo que también se presenta al momento del nacimiento, pero que desaparece unos meses después del nacimiento. Sucede cuando la madre tuvo hipertiroidismo descontrolado durante el embarazo.

















- ❖ Hipotiroidismo adquirido: es el hipotiroidismo que se presenta debido a la formación de anticuerpos que destruyen la glándula tiroidea. El padecimiento es más común en la adolescencia que en la infancia y en las niñas que en los niños, sin embargo podría presentarse en cualquier etapa.



¿Cómo se diagnostica el hipotiroidismo en los niños?

En la mayoría de los países, al momento del nacimiento, se toma una muestra de sangre del talón del bebe o del cordón umbilical para hacer una prueba inicial de hormonas. Es importante preguntar respecto a los resultados de este estudio lo más pronto posible.

En algunos casos, cuando el hipotiroidismo no se detecta en los estudios de sangre al momento del nacimiento, o se adquiere durante el desarrollo el niño puede tener:

-  Piel fría, seca, hinchada o gruesa
-  Llanto ronco
-  Incapacidad para alimentarse adecuadamente
-  Retraso en el crecimiento físico
-  Retraso en el desarrollo mental
-  Cabello grueso
-  Coloración amarilla en la piel
-  Estar poco reactivo o adormilado
-  Hernia del ombligo
-  Estreñimiento
-  Frecuencia cardiaca lenta
-  Debilidad en los músculos
-  Bajo rendimiento escolar
-  Depresión



¿Cuál es el tratamiento del hipotiroidismo en los niños?

El tratamiento, al igual que en los adultos, se hace con hormona tiroidea (levotiroxina). Se inicia con una dosis baja que se va ajustando dependiendo de los resultados de laboratorio. Ya que en los bebés el reemplazo es URGENTE, las visitas serán frecuentes (semanalmente) hasta que se ajuste la dosis y después cada 2 a 3 meses por los primeros tres años de vida.

Se deben ir ajustando dosis durante toda la infancia ya que el niño requerirá diferentes cantidades de hormonas durante su crecimiento.



La visita al endocrinólogo es importante para valorar estos ajustes. El desarrollo del niño depende en gran parte del adecuado control de la tiroides.

BIBLIOGRAFÍA Y ACCESOS PARA PACIENTES

- Shomon M. Hypothyroidism in Infants and Children. Low Thyroid and its Effects on Newborns, Infants and Children. <http://www.thyroid-info.com/articles/hypokids.htm>
- Ávalos-Chávez LM. Hipotiroidismo congénito. <http://www.pediatríaenlinea.com/pdf/hipotiroidismo.pdf>
- Esteban J. Hipotiroidismo neonatal. <http://www.tiroides.net/neonatal.htm>