



Hipertiroidismo en el embarazo

Mayo 2021



Durante el embarazo ocurren numerosos cambios hormonales; la función tiroidea llega a presentar modificaciones que son relevantes en el desarrollo fetal. La deficiencia o exceso de hormonas tiroideas pueden resultar en morbilidad significativa si no se da un tratamiento adecuado.

Algunos efectos adversos que pueden presentarse durante el embarazo a consecuencia de la alteración en la glándula tiroidea son: hemorragia después del parto, desprendimiento prematuro de placenta, aumento de la presión arterial durante la gestación, parto antes de completar las 40 semanas de embarazo, alteraciones en el desarrollo neurológico del feto.

Las enfermedades tiroideas afectan hasta el 4% de los embarazos y son la segunda causa más común de enfermedad endocrina en la mujer en edad reproductiva.

La causa más frecuente de hipertiroidismo en mujeres en edad fértil es la Enfermedad de Graves, pero pueden presentarse otras causas menos frecuentes como Bocio multinodular tóxico, adenoma tóxico y tiroiditis.



Si estoy embarazada, ¿Qué cambios pueden ocurrir en mi glándula tiroidea?

La función de la tiroides materna cambia significativamente durante la gestación, pero estos cambios son esenciales para el crecimiento y desarrollo cerebral del feto y recién nacido.



Estas modificaciones son el resultado de procesos que inician tempranamente a través del estímulo de una hormona, secretada por la placenta, llamada Gona-

dotropina coriónica humana (hCG), a los receptores de TSH (hormona tirotrópica); existe incremento de proteínas que fijan y transportan a las hormonas tiroideas debido al incremento de estrógenos y ocurren modificaciones en el metabolismo periférico de las hormonas maternas y cambios en la reserva materna de yodo.

¿Qué síntomas puedo presentar si tengo hipertiroidismo durante el embarazo?



El hipertiroidismo durante el embarazo puede presentarse de distintas maneras y sus manifestaciones clínicas pueden ser enmascaradas por cambios normales de la gestación.

Usted puede manifestar los signos y síntomas clásicos, tales como aumento de la frecuencia cardiaca, sudoración excesiva, aumento de la presión arterial, sensación de falta de aire, nerviosismo, insomnio, aumento de la frecuencia de defecación, no tolerancia al calor, temblor en manos, pérdida o ganancia de peso inadecuada.

En su forma severa puede presentarse como una entidad llamada “Tormenta Tiroidea” en la que los síntomas son más intensos.

Su presencia se debe sospechar en la mujer embarazada que: 1) Haya presentado síntomas previos al embarazo 2) Tenga diagnóstico previo de hipertiroidismo o 3) Haya tenido previamente un hijo con enfermedad de la glándula tiroides.

¿Qué debo hacer si estoy embarazada y presento síntomas de hipertiroidismo?

Previo al inicio de un tratamiento específico, es primordial acudir con el Endocrinólogo, ya que el uso de medicamentos que habitualmente se utilizan en pacientes no embarazadas, pueden provocar efectos adversos en el feto.

Su médico evaluará la necesidad o no de continuar con el uso de fármacos durante el embarazo, valorando el riesgo beneficio de los mismos y mantendrá vigilancia periódica estrecha con medición de hormonas tiroideas en sangre con el fin de vigilar que sus concentraciones se encuentren dentro de parámetros normales de acuerdo a cada trimestre de embarazo.



**Recuerda: No te automediques,
acude a consulta con el
Endocrinólogo.**



Bibliografía:

-Alexander E, Pearce, Brent G, Brown R, Chen H, Dosiou C, et al. (2017). Guidelines of the American Thyroid Association for the Diagnosis and Management of Thyroid Disease during Pregnancy and the Postpartum Thyroid.27:3,315-389.Recuperado de <https://www.liebertpub.com/doi/full/10.1089/thy.2016.0457>