

Información para comprender qué es el hipotiroidismo congénito

El hipotiroidismo congénito es una afección que altera el funcionamiento de la glándula tiroidea. Este folleto explicará qué es el hipotiroidismo congénito, sus causas y síntomas. También explicará cómo evaluamos y tratamos el hipotiroidismo congénito y cuál es el pronóstico a largo plazo en bebés con hipotiroidismo congénito.

¿QUÉ ES EL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

El hipotiroidismo congénito es una afección en la que la glándula tiroidea no puede producir las cantidades adecuadas de hormona tiroidea al momento del nacimiento o incluso antes de nacer.

El hipotiroidismo congénito es bastante frecuente, afecta a 1 de cada 1500 a 2000 bebés. Está entre las causas evitables más comunes de retraso mental.

¿QUÉ ES LA GLÁNDULA TIROIDEA?

La glándula tiroidea es una glándula en forma de mariposa ubicada en la parte frontal del cuello. Produce las hormonas tiroideas T4 (tiroxina) y T3 (triiodotironina).

Las hormonas tiroideas son esenciales para:

- El crecimiento normal del cuerpo.
- El desarrollo del cerebro.
- El mantenimiento de la temperatura corporal.
- La regulación del metabolismo corporal.

¿QUÉ ES LA HIPÓFISIS?

La hipófisis (también llamada glándula pituitaria) es una glándula del tamaño de una arveja que se encuentra en el cerebro y que produce tirotrópina, también llamada hormona estimuladora de la glándula tiroidea (*thyroid stimulating hormone*, TSH). La TSH regula la liberación de hormonas tiroideas por la glándula tiroidea.

¿CUÁLES SON LAS CAUSAS DEL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

En el hipotiroidismo congénito, la glándula tiroidea del bebé produce muy pocas hormonas T4 y T3. Esto hace que la hipófisis aumente la producción de TSH para estimular la actividad de la glándula tiroidea.

Las causas más frecuentes de hipotiroidismo congénito son:

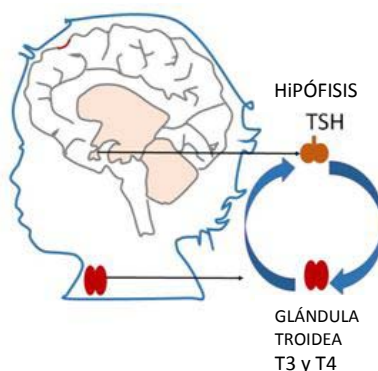
- La glándula tiroidea del bebé no se encuentra en el lugar correcto.
- La glándula tiroidea del bebé no se ha desarrollado lo suficiente.
- La glándula tiroidea del bebé no se ha desarrollado en absoluto.

La mayoría de las veces, desconocemos las causas.

Algunas veces, los bebés presentan hipotiroidismo congénito porque hay un problema en la producción de hormonas tiroideas. Generalmente esto es una afección hereditaria, lo que significa que es una afección transmitida por los padres.

Otras veces, los bebés desarrollan hipotiroidismo congénito porque la hipófisis no produce suficiente TSH o porque la glándula tiroidea no puede responder a la TSH.

La hipófisis y la glándula tiroidea



La TSH producida por la hipófisis estimula la producción de T3 y T4 por la glándula tiroidea

La glándula tiroidea produce T3 y T4 que son las que regulan los niveles de TSH

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

Los bebés con hipotiroidismo congénito generalmente se ven como bebés normales y no presentan síntomas. Esto es así porque las hormonas tiroideas de la madre ayudan al bebé antes del nacimiento y porque el programa de tamizaje (selección) neonatal permite diagnosticar hipotiroidismo congénito a los pocos días de nacer.

Puede notar algunos síntomas si se retrasa el tratamiento o si la dosis de hormona tiroidea que se le administra a su hijo es demasiado baja. Estos síntomas incluyen:

- Ictericia en el recién nacido (coloración amarillenta de la piel) durante más tiempo que lo normal.
- Cara hinchada o lengua abultada.
- Llanto ronco (carrasposos).
- Problemas de alimentación.
- Brazos y piernas fríos.
- Poco tono muscular.
- Hernia umbilical (el ombligo sobresale más de lo normal).
- Estreñimiento (problemas para defecar o heces duras).
- Más sueño que lo normal.
- Crecimiento deficiente.

¿CÓMO DETERMINAMOS LA PRESENCIA DE HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

La mayoría de las veces, el hipotiroidismo congénito se descubre a través de la prueba de tamizaje neonatal. Esta prueba se les hace a todos los bebés cuando nacen. La prueba de tamizaje neonatal busca detectar hipotiroidismo congénito en su bebé, así como también otras enfermedades que pueden afectar a los recién nacidos.

Para realizar la prueba de tamizaje neonatal tomamos unas gotas de sangre del talón de su bebé al poco tiempo de nacer. Los resultados de la prueba se envían al pediatra de su bebé.

Cuando la prueba de tamizaje de un bebé recién nacido indica un posible hipotiroidismo congénito, repetimos las pruebas de laboratorio para la tiroides con un análisis de sangre. Para esto, extraemos una pequeña cantidad de sangre de una vena del brazo de su bebé. El análisis de sangre controlará el nivel de la hormona tiroidea en la sangre de su bebé. Los análisis de sangre también nos ayudan a calcular cuánto medicamento se le debe administrar a su bebé y si la cantidad de medicamento que le estamos administrando es la correcta.

En ocasiones, es posible que se le realice a su bebé una gammagrafía tiroidea. Esto nos ayuda a determinar cuánto se ha desarrollado la glándula tiroidea de su bebé y si se encuentra en su ubicación normal en la parte frontal del cuello. Cuando la glándula tiroidea no se encuentra en el lugar correcto, la llamamos glándula tiroidea ectópica. Esto es importante para determinar si su bebé puede interrumpir el medicamento a los 3 años.

¿CÓMO TRATAMOS EL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

Tratamos el hipotiroidismo congénito de su bebé con un medicamento llamado **levotiroxina**. Es la hormona tiroidea natural que la glándula tiroidea de su bebé no puede producir y se toma en forma de comprimido. Existen diferentes nombres comerciales para la levotiroxina.

La dosis de levotiroxina se ajusta a medida que su bebé crece para mantener las hormonas tiroideas de su bebé en un nivel normal.

¿CÓMO MONITOREAMOS EL TRATAMIENTO DEL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

Debemos realizarle a su bebé análisis de sangre para poder controlar sus niveles de hormonas tiroideas y ajustar su dosis de levotiroxina de acuerdo a esos niveles.

El endocrinólogo o pediatra de su bebé le solicitará que traiga a su bebé para realizarle análisis de sangre cada 1 a 2 meses durante el primer año de vida, cada 2 a 3 meses durante el segundo y tercer año y cada 4 a 6 meses luego de los 3 años de su bebé.

Es muy importante que durante los 3 primeros años de vida de su bebé los niveles de su hormona tiroidea estén dentro del rango normal. Esto ayudará a garantizar el desarrollo normal del cerebro de su bebé.

La mayoría de los niños necesitarán tratamiento de por vida. Para algunos niños, el hipotiroidismo es leve y temporal. En ocasiones, es posible que luego de los 3 años de edad se retire el medicamento de su hijo por un tiempo breve. Su hijo sería luego reevaluado para determinar si debe reiniciar la toma del medicamento.

Es muy importante que no falte a las citas con su médico y le dé el medicamento a su bebé todos los días.

¿CUÁL ES EL PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DEL HIPOTIROIDISMO CONGÉNITO?

Con un tratamiento temprano y con la dosis de medicamento correcta, su bebé estará bien y sano.

Si el tratamiento de su bebé se retrasa o la dosis de la hormona tiroidea que se le administra es demasiado baja, esto puede repercutir en su desarrollo, el aprendizaje y el desempeño escolar.

Rev. 4/2015

Pediatric Endocrine and Diabetes Center

Mass General Hospital for Children
55 Fruit Street, Suite 6C
Boston, MA 02114

www.massgeneralforchildren.org/endocrine

888-MGHfC4U (888-644-3248) | massgeneralforchildren.org

Para obtener más información, llame al

617-726-2909.