

Hipotiroidismo

El hipotiroidismo es un estado de hipofunción tiroidea que puede ser debido a distintas causas y produce como estado final una síntesis insuficiente de hormonas tiroideas.

Se puede producir por una alteración a cualquier nivel del eje Hipotálamo-Hipofisario-Tiroideo (eje regulatorio). Las hormonas tiroideas son aminoácidos que contienen yodo secretados por la glándula tiroidea, estos son los únicos compuestos que contienen yodo con actividad biológica, éstas tienen y cumplen funciones esenciales como regular la homeostasis metabólica (equilibrio interno).

Algunas de sus funciones más importantes son:

- 1. Son necesarias para un correcto crecimiento y desarrollo.**
- 2. Ayudan a mantener la temperatura del cuerpo.**
- 3. Aumentan el consumo de oxígeno.**
- 4. Estimulan la síntesis y degradación de las proteínas.**
- 5. Actúan en la síntesis y degradación de las grasas.**
- 6. Intervienen en el metabolismo de los azúcares en sangre.**
- 7. Son necesarias para la formación de vitamina A a partir de los carotenos.**
- 8. Imprescindibles para el desarrollo del SNC., y periférico.**

Etiología:

Las principales causas se clasifican en:

* *Primarias*: Falla en el desarrollo de la glándula (agenesis), enfermedades propias de la tiroidea como un infiltrado linfocítico (es la causa más común en perros), atrofia idiopática y/o tumores.

* *Secundarias*: Falla en la síntesis de hormona por deficiencia de las hormonas que controlan y estimulan a la tiroidea: TSH (hormona de la glándula hipofisaria).

* *Terciario*: deficiencia de la hormona que estimula a la hipófisis para que estimule a la tiroidea: TRH (hormona del hipotálamo) alteración muy infrecuente en el perro.

Sintomatología:

Si las hormonas tiroideas intervienen prácticamente en la totalidad de las funciones orgánicas activándolas y manteniendo el ritmo vital, es entendible que estén afectados varios tipos de órganos, y se puedan presentar simultáneamente una extensa sintomatología, de todas maneras los signos dermatológicos son los más frecuentes :

* *Alteraciones dermatológicas*: (lo más frecuente en caninos) alopecia simétrica bilateral no pruriginosa respetando extremidades y cabeza, pioderma secundaria recurrente, alopecias (pérdida de pelo) focales, mal aspecto del pelo, mal crecimiento del pelo, hiperqueratosis, hiperpigmentación, edema de la dermis, seborrea y dermatitis seborreica.

* *Alteraciones neurológicas:* depresión, confusión, intolerancia al ejercicio, aumento de peso sin polifagia

* *Alteraciones reproductivas:* infertilidad, alargamiento entre los celos, celos silenciosos, disminución de la libido, atrofia testicular, azoospermia.

* *Signos cardiovasculares:* bradicardia, cardiomiopatías.

* *Signos neuromusculares periféricos:* debilidad, atrofia muscular, neuropatías faciales y de extremidades.

* *Signos en el desarrollo:* el hipotiroidismo primario y secundario congénitos producen enanismo, retraso mental, inapetencia, retraso en la erupción dental, trastornos motores, etc.

* En **felinos** obesidad, depresión y lesiones cutáneas.

Diagnóstico:

Al diagnóstico se llega generalmente por la sintomatología presentada y por análisis de laboratorio que avalan nuestro diagnóstico midiendo las concentraciones de hormonas tiroideas y de aquellas que regulan a la glándula (TSH)

La determinación más útil de forma aislada es la concentración sérica de TSH, que se encuentra elevada de forma invariable en todas las formas de hipotiroidismo primario y puede estar normal o disminuida en el hipotiroidismo hipofisario e hipotalámico (secundario y terciario) Otros datos bioquímicos del hipotiroidismo son: anemia arregenerativa, hipercolesterolemia (aumento del colesterol en el 70% de los pacientes aproximadamente) y aumento de CPK (generalmente por alteraciones musculares)

Tratamiento:

El hipotiroidismo puede recibir el tratamiento adecuado, y debe hacerse, ya que si no se trata, esta patología puede favorecer enfermedades graves del corazón (cardiomiopatías, insuficiencia cardíaca) y/o a la muerte.

El tratamiento del hipotiroidismo consiste en la reposición de las hormonas tiroideas con hormonas sintéticas

El pronóstico (con un buen tratamiento y una buena monitorización) es bueno, aunque lo deben hacer de por vida.

Autor: MV Adelaida A. Goldman