



**¿CUANDO Y PORQUE ESTAR ATENTOS A LA TIROIDES EN EL EMBARAZO?  
DÍA MUNDIAL DE LA TIROIDES 2018  
SOCIEDAD CHILENA DE ENDOCRINOLOGÍA Y DIABETES (SOCHED)**

**1.- ANTES DEL EMBARAZO; SABER QUE ESTAS SANA:**

En nuestro país, 1 de cada 5 mujeres sufre problemas a la tiroides, siendo una de las patologías más comunes el hipotiroidismo (falta de hormona tiroidea). La mujer en edad fértil debe estar especialmente atenta a su salud tiroidea, niveles hormonales adecuados son fundamentales para los ovarios y la fertilidad. Las hormonas tiroideas se utilizan en todas las etapas del embarazo desde la concepción hasta el parto.

**2.- RECIEN EMBARAZADA; HACERTE UN EXAMEN:**

En el embarazo se necesitara producir más hormonas tiroideas, hay mujeres que sin haber tenido síntomas previos pueden desarrollar un hipotiroidismo en el embarazo. En el primer trimestre, el crecimiento y desarrollo embrionario depende totalmente de las hormonas tiroideas maternas. Si una mujer tiene un hipotiroidismo no tratado hay mayor riesgo de aborto, de parto prematuro, mayor riesgo de bajo peso y que el niño nazca con menor desarrollo de capacidad sicomotora, déficit atencional y neurológico. Si está tratado no hay ningún problema, de allí la importancia del diagnóstico precoz. En Chile se efectúa examen de tiroides (TSH) a todos los niños recién nacidos, para evitar el cretinismo que era la principal causa de retardo mental infantil, pero también debemos preocuparnos de los nueve meses previos cuando están en el útero materno y dependen de la función tiroidea de su madre. Es por esto y por la alta tasa de hipotiroidismo en Chile, que las embarazadas deben realizarse screening tiroideo con el examen TSH.

**3.- DURANTE EL EMBARAZO; ESTAR ATENTA Y CONTROLARTE:**

El embarazo es un estado de alta exigencia de la tiroides. Si tienes un hipo o hipertiroidismo tus controles deben ser estrictos y seriados. Las dosis de tratamiento previos a embarazo deben adecuarse pronto especialmente en mujeres sin tiroides. El hipertiroidismo por su parte puede ser muy grave y debe ser controlado por especialistas para asegurar que los medicamentos sean los adecuados y que se proteja tanto a la madre como al bebe.

**4.- DESPUES DEL PARTO; OJO CON LOS SINTOMAS DEPRESIVOS:**

Existe un cuadro clínico clásico que se llama tiroiditis postparto que puede ser silente, es decir no dar síntomas locales en la tiroides sino que solo manifestarse por decaimiento falta de energía y ánimo, esto es por la presencia de anticuerpos que desencadenan la enfermedad en el periodo post parto precoz y muchas veces se confunde con el cansancio típico de la etapa o con depresión. Si este es el caso es necesario primero descartar que se trate de la tiroides.