

# ¿Cómo afecta el hipotiroidismo a mi fertilidad?

Por: Dra. Alexandra Moreno Moreno | Dr. Henry Mateo Sáñez

**E**l hipotiroidismo se define como la hiposecreción de las hormonas tiroideas desde la glándula tiroidea. La prevalencia de la enfermedad evidente es de aproximadamente 0.4-0.5%, mientras que el hipotiroidismo subclínico oscila entre 2-4%. Esta enfermedad es hasta 10 veces *más frecuente entre el sexo femenino en edad reproductiva*.

El hipotiroidismo subclínico se refiere al leve aumento de los niveles de la hormona estimulante de tiroidea (TSH)  $\geq 2.5$   $\mu\text{UI/ml}$  (a pesar de que el rango considerado normal va desde 0.45  $\mu\text{UI/ml}$  a 4.5  $\mu\text{UI/ml}$ ), con valores normales de T3 y T4 libres. El hipotiroidismo subclínico puede ser con o sin la presencia de síntomas.

## Síntomas:

El cuadro clínico es variado y puede incluir uno o muchos de los siguientes síntomas: Fatiga, aumento de peso, intolerancia al frío, baja concentración y capacidad de memoria, depresión, estreñimiento, uñas quebradizas, pérdida del cabello, piel ictericia, con o sin bocio, Irregularidades menstruales, anovulación, infertilidad.

El hipotiroidismo ha probado estar relacionado con problemas ovulatorios, de implantación e infertilidad, así como abortos, pérdida recurrente del embarazo y complicaciones del embarazo. La hormona tiroidea es muy importante, no sólo para el desarrollo fetal sino también para el mantenimiento del embarazo, ya que se asocia a un alto índice de aborto espontáneo. El hipotiroidismo se relaciona con un aumento del nivel de prolactina, que a su vez contribuye a problemas de anovulación e infertilidad.

## Tratamiento:

Si se confirma el diagnóstico de hipotiroidismo, el tratamiento con tiroxina contribuirá a que los problemas de fertilidad desaparezcan consiguiendo embarazos normales, siempre y cuando se siga el tratamiento adecuado.

Dependiendo del grado de hipotiroidismo, la ovulación y el embarazo pueden llegar a ocurrir pero si el hipotiroidismo no es detectado y tratado a tiempo pueden haber complicaciones tanto para la madre (aumento del riesgo de abortos, anemia, hipertensión durante el embarazo, desprendimiento prematuro de la placenta, partos prematuros, hemorragias postparto) y el bebé (bajo peso al nacer, problemas respiratorios, alteraciones del desarrollo neurológico y psicológico, disminución del coeficiente intelectual y de la capacidad de aprendizaje). Lo más importante es el diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado, por lo que es necesario acudir con un especialista en Reproducción para manejarlo adecuadamente, lograr un embarazo sin complicaciones y llevar un bebé sano a casa.

