

Disfunciones tiroideas en pacientes de clínica de climaterio

Thyroid dysfunctions in climaterio clinic patients

Pérez-Izquierdo María Dolores¹Lozano-Franco María Eugenia²García-Pérez Leonardo Ulises³Martínez-Hernández Clara Magdalena⁴Médico residente de 4° ginecología y obstetricia, HRAEM¹Médico adscrito al departamento de clínica de climaterio, HRAEM²Médico adscrito al departamento de biología de la reproducción, HRAEM³Jefa de investigación, HRAEM⁴

*Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer, Villahermosa, Tabasco, México.

Contacto principal: lolisizquierdo@gmail.com Av. Gregorio Méndez Magaña 2838. Villahermosa,

Tabasco. México. Código Postal 86150. Colonia Tamulte de las Barrancas, Teléfono: 9933109000 Ext 72561

Resumen

Las disfunciones tiroideas son enfermedades endocrinas las cuales se encuentran con mayor frecuencia en mujeres, se puede dar en cualquier época de la vida, sin embargo, a partir de los 35 años se ha observado mayor incidencia, ya que el tejido tiroideo y el ovárico tienen relación a lo largo de la etapa fértil. Con el envejecimiento, la glándula tiroides experimenta varios cambios en su fisiología y función, que pueden afectar la regulación hormonal y la salud general. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de las disfunciones tiroideas en pacientes de la clínica de climaterio. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal, en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer del estado de Tabasco en el período comprendido del 1ero de enero 2021 al 31 de agosto del 2024, de pacientes con diagnóstico de disfunción tiroidea. **Resultados:** Se incluyeron 45 pacientes que presentaron diagnóstico de disfunción tiroidea, de las cuales el 51.2% (n=23) se encontraba en el grupo etario de 50 a 59 años. Dentro de las disfunciones tiroideas, la más frecuente fue el hipotiroidismo primario con el 53% (n=24), seguido de hipotiroidismo subclínico con el 36% (n=16), hipertiroidismo 7% (n=3) y cáncer de tiroides en el 4%(n=2). **Conclusiones:** La importancia de considerar una disfunción tiroidea en pacientes de climaterio y la realización de perfil tiroideo para la obtención de diagnósticos y proporcionar tratamientos de manera oportuna.

Palabras clave: Disfunciones, tiroideas, climaterio, menopausia.

Abstract

Background Thyroid dysfunctions are endocrine diseases that are most frequently found in women. They can occur at any time of life, however, a higher incidence has been observed from the age of 35, since thyroid and ovarian tissue are related throughout the fertile stage. With aging, the thyroid gland undergoes several changes in its physiology and function, which can affect hormonal regulation and general health. **Objective:** To determine the frequency of thyroid dysfunctions in patients at the menopause clinic. **Materials and methods:** Descriptive, retrospective, cross-sectional study, at the Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer in the state of Tabasco in the period from January 1, 2021, to August 31, 2024, of patients diagnosed with thyroid dysfunction. **Results:** 45 patients with a diagnosis of thyroid dysfunction were included, of which 51.2% (n=23) were in the age group of 50 to 59 years. Among the thyroid dysfunctions, the most frequent was primary hypothyroidism with 53% (n=24), followed by subclinical hypothyroidism with 36% (n=16), hyperthyroidism 7% (n=3) and thyroid cancer in 4% (n=2). **Conclusions:** The importance of considering thyroid dysfunction in menopausal patients and performing a thyroid profile to obtain diagnoses and provide timely treatments.

Key words: Dysfunctions, thyroid, climacteric, menopause.

Introducción

Las disfunciones tiroideas son enfermedades endocrinas las cuales se encuentran con mayor frecuencia en mujeres, se puede dar en cualquier época de la vida, sin embargo, a partir de los 35 años se ha observado mayor incidencia, ya que el tejido tiroideo y el ovárico tienen relación a lo largo de la etapa fértil de las mujeres, es por esto que se pueden ver asociados las modificaciones en la secreción de las hormonas tiroideas a las alteraciones del patrón menstrual, de la disfunción ovárica, de la infertilidad o de las alteraciones en el deseo sexual.

Entre los factores de riesgos de mayor importancia para la presencia de enfermedades tiroideas es el sexo femenino, según estudios realizados afecta ocho veces más a las mujeres que a los hombres, secundario a que la mujer presenta más variaciones hormonales a comparación de los hombres, entre ellas la disminución en la concentración de estrógenos conforme aumenta la edad, lo que la hace más susceptible a modificaciones inmunológicas, además de la predisposición genética, la función tiroidea debe aumentar su funcionamiento en etapas naturales de la mujer, como: la pubertad, ciclo menstrual, embarazo, puerperio y la menopausia (Alfaro & Manchamé, 2021).

Las disfunciones tiroideas tienen una relación importante con las alteraciones de la menstruación, ya que comparten el proceso hipotalámico-hipofisario-endocrino, estos son comunes desde la menarca hasta la menopausia (Gutiérrez Cornejo et al., 2022).

Aunque la menopausia no se asocia con un mayor o menor riesgo de enfermedades de la tiroides, muchos síntomas que ocurren durante la transición a la menopausia pueden ser similares a los que experimentan las pacientes con trastornos de la glándula tiroidea, ya que la mayoría pueden ser inespecíficos como son la depresión, constipación, aumento de peso, intolerancia al frío, pérdida de energía, palpitaciones,

nerviosismo, insomnio o sudoración excesiva, lo que podría confundirse con síntomas que también pueden estar presentes durante el climaterio o la menopausia (Barriga et al., 2020).

Objetivo

Objetivo general: Determinar las disfunciones tiroideas en pacientes de la clínica de climaterio en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer en el período de enero 2021 a agosto 2024.

Metodología

Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal, en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer del estado de Tabasco en el período comprendido del 1ero de enero 2021 al 31 de agosto del 2024, de pacientes con diagnóstico de disfunción tiroidea.

El universo está conformado por 45 pacientes con diagnóstico de disfunción tiroidea que acudieron a la clínica de climaterio en el período comprendido del 1ero de enero 2021 al 31 de agosto del 2024.

Criterios de inclusión y exclusión

- **Criterios de inclusión:** Pacientes con diagnóstico de disfunción tiroidea
- **Criterios de exclusión:** Pacientes que no contaban con expediente completo

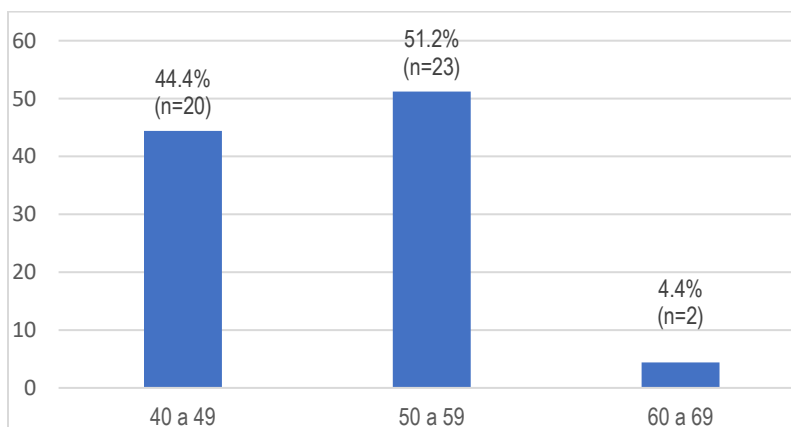
La recolección de información se realizó a través de la búsqueda de números de expedientes, encontradas en la base de datos de la clínica de climaterio, con diagnóstico de algún tipo de disfunción tiroidea. Los datos obtenidos se vaciaron en un formulario de base de datos de disfunción tiroidea en paciente de la clínica de climaterio en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Mujer

El programa utilizado para elaborar la base de datos, organizar y analizar los mismos fue el programa estadístico, Statistical Package for the Social Sciences versión 25 (SPSS v25.0). Los resultados se presentan en tablas y gráficos.

Resultados

Se incluyeron 45 pacientes de las cuales el 44.4% (n=20) se encontraban en el grupo de edad entre los 40 a 49 años, 51.2% (n=23) en el grupo de 50 a 59 años, y el 4.4% (n=2) en el grupo de 60 a 65 años, con una mínima de 42 años y una máxima de 65 años. (Gráfico 1)

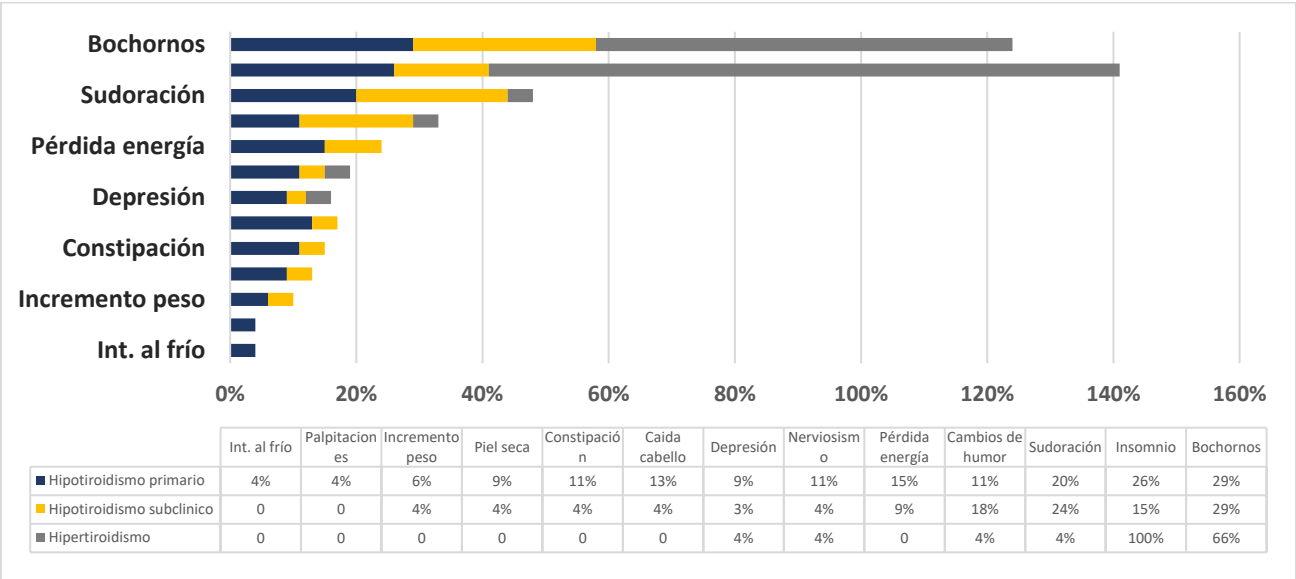
Gráfico 1. Edad de las pacientes



Fuente: Expedientes clínicos

Respecto a los signos y síntomas presentes en las diferentes disfunciones tiroideas y climaterio, los de mayor frecuencia fueron los bochornos con 29% (n=13), insomnio 26% (n=11) y sudoración 24% (n=9) en hipotiroidismo primario, en hipotiroidismo subclínico bochornos 29% (n=14), sudoración 24% (n=11) y cambios de humor 18% (n=8), mientras que en las pacientes con hipertiroidismo el de síntoma de mayor frecuencia fue insomnio con el 100% (n=3), bochornos 66% (n=2) (Gráfico 2).

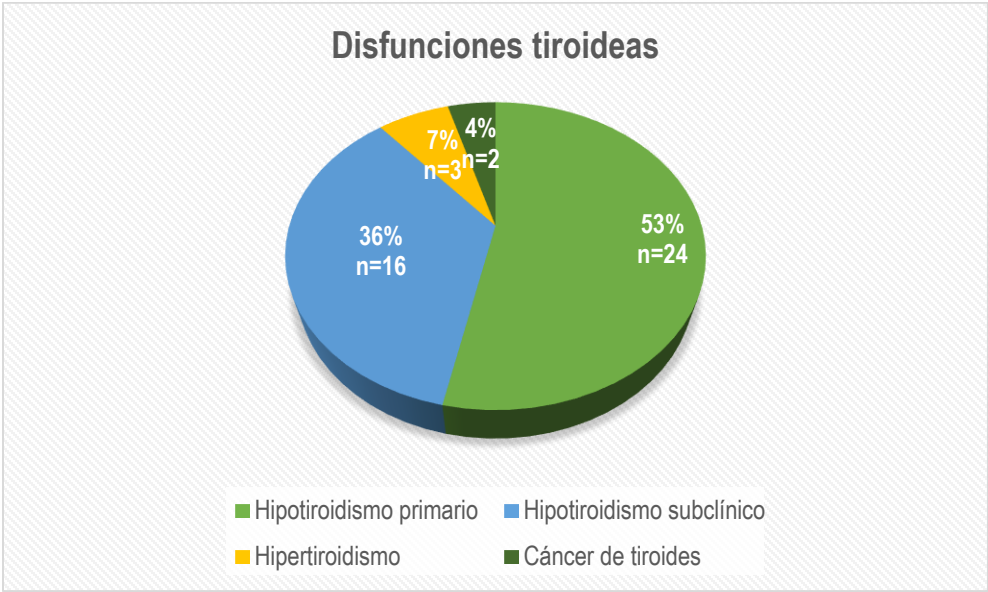
Gráfico 2. Signos y síntomas en disfunción tiroidea y climaterio



Fuente: Expedientes clínicos

Se encontró que de las 45 pacientes que presentaron algún tipo de disfunción tiroidea, la más frecuente fue el hipotiroidismo primario con el 53% (n=24), seguido de hipotiroidismo subclínico con el 36%(n=16), hipertiroidismo 7% (n=3) y cáncer de tiroides en el 4% (n=2). (Gráfico 3)

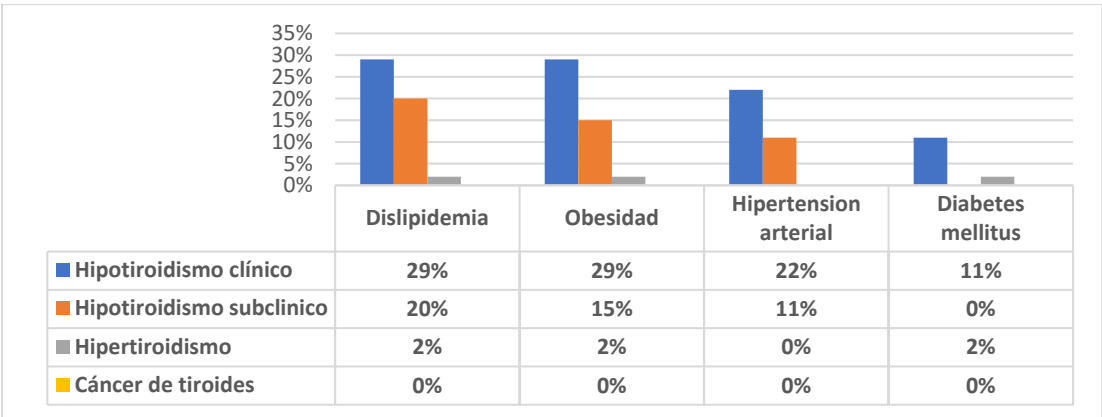
Gráfico 3. Frecuencia de disfunciones tiroideas



Fuente: Expedientes clínicos

En las comorbilidades asociadas a las pacientes con disfunción tiroidea, se pudo observar que el mayor porcentaje de pacientes presentó dislipidemia como primera comorbilidad asociada con el 29% (n=14), 20% (n=8) y 2% (n=1) en hipotiroidismo primario, hipotiroidismo subclínico e hipertiroidismo, respectivamente, mientras que no hubo relación de estas comorbilidades con el cáncer de tiroides. (Gráfico 4)

Gráfico 4. Comorbilidades asociadas



Fuente: Expedientes clínico

Discusión

En este estudio se analizó la frecuencia de las disfunciones tiroideas y su relación con factores sociodemográficos y gineco-obstétricos en un grupo de 45 pacientes en la clínica de climaterio.

El grupo de pacientes se concentró principalmente en las edades de 40 a 59 años, con un 44.4% entre los 40 y 49 años y un 51.2% entre los 50 y 59 años. Este hallazgo coincide con estudios previos que indican que las disfunciones tiroideas son más comunes en mujeres de edad media, especialmente durante el climaterio y la menopausia, debido a los cambios hormonales y metabólicos que pueden influir en la función tiroidea (Sebtain et al., 2022).

Se encontraron resultados que no coinciden con lo reportado en la literatura respecto a las disfunciones tiroideas, ya que la más frecuente en esta investigación fue el hipotiroidismo primario con el 53%, mientras que en otros estudios se menciona que la disfunción tiroidea más frecuente es el hipotiroidismo subclínico con 55.5% (Panda & Das, 2018), en este estudio el hipotiroidismo subclínico ocupó el segundo lugar en frecuencia con el 36% de las disfunciones tiroideas presentadas en las pacientes de la clínica de climaterio.

Los síntomas más frecuentes fueron los característicos del climaterio bochornos, insomnio y sudoración, que también se refieren comúnmente en estudios previos sobre disfunciones tiroideas en mujeres en climaterio (Barriga et al., 2020). La frecuencia de insomnio en las pacientes con hipertiroidismo es notable, ya que este es un síntoma característico de este trastorno (Aparicio Mejía et al., 2022). Sin embargo, la correlación entre los síntomas y los resultados del perfil tiroideo muestran una amplia variedad entre las pacientes, lo que subraya la necesidad de un diagnóstico individualizado (Han et al., 2022).

En cuanto a las comorbilidades, la dislipidemia fue la más común, especialmente en las pacientes con hipotiroidismo primario, lo cual coincide con la literatura que sugiere que el hipotiroidismo induce alteraciones en el perfil lipídico, aumentando el riesgo de enfermedades cardiovasculares, seguido de obesidad e hipertensión arterial sistémica (Panda & Das, 2018). Además, la presencia de osteoporosis en algunas pacientes refleja la necesidad de un monitoreo integral en mujeres con disfunciones tiroideas, dado que los trastornos hormonales también pueden impactar en la densidad ósea (Panda & Das, 2018).

Conclusión:

Las disfunciones tiroideas que se encontraron en este estudio fueron hipotiroidismo primario, hipotiroidismo subclínico, hipertiroidismo y cáncer de tiroides.

Realizar pruebas de función tiroidea cada cinco años a partir de los 35 años como tamizaje para disfunción tiroidea, medir niveles de TSH, T₄L y T₃L en sangre para establecer el diagnóstico de disfunción tiroidea. Un

enfoque de diagnóstico temprano y un tratamiento adecuado son cruciales para ayudar a los pacientes a manejar los síntomas y prevenir complicaciones a largo plazo asociadas a los diferentes tipos de disfunciones tiroideas, principalmente del hipotiroidismo, siendo el más frecuente en pacientes que se encuentran cursando la etapa de climaterio.

Es importante el seguimiento a largo plazo de pacientes con disfunciones tiroideas, secundario al alto riesgo de presentar enfermedades asociadas a estas como dislipidemia, enfermedades cardiovasculares, osteopenia y osteoporosis, con el fin de disminuir la morbimortalidad.

Declaración de conflicto de interés

Los autores manifestamos no tener algún conflicto de interés en la realización de esta investigación

Declaración de fuentes de financiamiento

Este estudio no recibió apoyo financiero específico de agencias públicas, privadas o sin fines de lucro

Referencias

- Alfaro, C., & Manchamé, R. (2021). *Hipotiroidismo subclínico como factor de riesgo para enfermedad cardiovascular en pacientes adultos*.
- Aparicio Mejía, A., Pérez Gutiérrez, K. V., Icaza Bustamante, M. S., & Jachero Urgiles, E. D. C. (2022). Hipertiroidismo y tirotoxicosis. *RECIMUNDO*, 6(3), 120-127. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(3\).junio.2022.120-127](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(3).junio.2022.120-127)
- Barriga, H. Á. F., Quimbiulco, C. I. H., Romero, K. E. P., & Ron, V. A. Q. (2020). *Síndromes metabólicos en la menopausia*. 4.
- Gutiérrez Cornejo, C. A., Sánchez Soto, J. M., & Juárez Landín, C. (2022). Meta-análisis entre la hormona tiroidea y función ovárica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(5), 1974-1988. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3224
- Han, Y., Wang, C., Zhang, L., Zhu, J., Zhu, M., Li, Y., Teng, D., Teng, W., & Shan, Z. (2022). Menopausal Impact on the Association Between Thyroid Dysfunction and Lipid Profiles: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Endocrinology*, 13, 853889. <https://doi.org/10.3389/fendo.2022.853889>
- Panda, S., & Das, A. (2018). Analyzing thyroid dysfunction in the climacteric. *Journal of Mid-Life Health*, 9(3), 113. https://doi.org/10.4103/jmh.JMH_21_18
- Sebtain, A., Qasim, M., Bahadur, A., Ali, A., Samin, K. A., & Ahmed, M. (2022). Subclinical Hypothyroidism in Perimenopausal Abnormal Uterine Bleeding Patients. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.21839>