

MANEJO DEL HIPERPARATIROIDISMO

¿Qué Es Hiperparatiroidismo?

Las paratiroides son cuatro glándulas pequeñas situadas en el cuello, junto a la glándula tiroides. Estas glándulas controlan el equilibrio del calcio del cuerpo. Cuando los niveles de calcio del cuerpo bajan demasiado, estas glándulas producen una hormona que restituye los niveles normales de calcio. Esta hormona es llamada hormona paratiroidea (PTH).

Hiperparatiroidismo significa que las glándulas paratiroides son muy activas, y las personas tienen niveles altos de calcio en la sangre. El hiperparatiroidismo sin tratar puede llevar a osteoporosis, cálculos renales, presión sanguínea alta, inflamación (hinchazón) del páncreas, o úlceras estomacales.

Cerca de 100,000 personas son diagnosticadas cada año con hiperparatiroidismo, dos veces más mujeres que hombres.

¿Cuál Es la Causa del Hiperparatiroidismo?

La mayoría de las personas (85%) tienen un tumor (adenoma) benigno (no canceroso) en la glándula paratiroides. Otras pueden tener glándulas paratiroideas muy grandes (hiperplasia). En casos raros, la causa es cáncer. El envejecimiento aumenta el riesgo. Algunas personas padecen trastornos relacionados con otras condiciones endocrinas.

¿Cuáles Son los Síntomas del Hiperparatiroidismo?

Es posible que la persona no presente síntomas. Algunas pueden sentirse débiles, cansadas, y deprimidas, o tener dolor muscular o de las articulaciones. Las personas pueden perder el apetito, presentar náusea, vómito, constipación, confusión, u orinar frecuentemente y estar sedientas.

¿Cómo Se Diagnostica el Hiperparatiroidismo?

El médico hace el diagnóstico midiendo los niveles de calcio y de la PTH en la sangre. Los niveles altos de ambos confirma el diagnóstico.

¿Cuál Es el Tratamiento para el Hiperparatiroidismo?

Un tumor en la glándula paratiroides puede ser removido quirúrgicamente. Sólo las personas con niveles altos de calcio, con síntomas molestos, o con un posible cáncer necesitan cirugía. La cirugía cura un 95% de las personas. Las complicaciones de la cirugía son niveles bajos de calcio, sangrado e infección. Los niveles bajos de calcio pueden ser temporales o permanentes. Muchos doctores sugieren tomar suplementos de calcio y de vitamina D.

El médico puede simplemente observar a la persona que tiene una paratiroides aumentada de tamaño y hacer un seguimiento de los niveles de calcio. En una emergencia (niveles muy altos de calcio), fluidos intravenosos y medicinas pueden ser administrados para disminuir los niveles.

Qué DEBE y NO DEBE Hacer para Manejar el Hiperparatiroidismo

- ✓ **DEBE** informar al médico si tiene historia familiar de tumores paratiroides u otros tumores endocrinos. Asegúrese que el médico tenga todos sus registros de las medidas de calcio en la sangre.
- ✓ **DEBE** tomar suficiente agua para evitar niveles altos de calcio en la sangre.
- ✓ **DEBE** buscar un cirujano con experiencia para la operación.
- ✓ **DEBE** consultar al médico regularmente si no se ha planeado una cirugía. Las pruebas de sangre, orina, densidad ósea, y función renal deben ser realizadas regularmente.
- ✓ **DEBE** llamar al médico si se deshidrata o si está inmovilizado debido a un trauma o enfermedad, desde que esto puede afectar sus niveles de calcio.

- ✓ **DEBE** llamar al médico si tiene síntomas de cálculos renales, incluyendo dolor severo en el costado o en la espalda y sangre en la orina.
- ✓ **DEBE** llamar al médico si nota espasmos musculares, tics en la cara, o entumecimiento alrededor de los labios después de la cirugía para las glándulas paratiroides. Estos síntomas de niveles de calcio muy bajos son debidos a los niveles bajos de hormona paratiroidea y requieren atención inmediata.
- ⊗ **NO DEBE** dejarse deshidratar. La deshidratación aumentará los niveles de calcio.
- ⊗ **NO DEBE** tomar suplementos de calcio a menos que el médico lo apruebe. Estos pueden llevar a la formación de cálculos renales y a niveles altos de calcio en la sangre.

DEL ESCRITORIO DE

NOTAS

PARA MAYOR INFORMACIÓN

Visite las siguientes paginas web:

- American Association of Clinical Endocrinologists: Tel: (904) 353-7878; Website:
<http://www.aace.com>

- National Health Information Center: Tel: (800) 336-4797; Website:
<http://www.health.gov/nhic/>

Copyright © 2021 by Elsevier, Inc.