

Doenças da tiróide – o que toda mãe de recém- nascido deve saber

Você sabia?

- Em mães, os problemas de tiróide podem ser mais comuns do que você imagina.¹
- Casais com problemas de infertilidade e mulheres grávidas devem falar com seu médico sobre o teste da tiróide.
- O iodo é vital para a fertilidade e para manter o corpo saudável: mães grávidas e mulheres que amamentam devem tomar um suplemento nutricional contendo iodo todos os dias² em países onde existe o risco de carência de iodo

O que é a tiróide e o que ela faz?

A tiróide é uma glândula em forma de borboleta que fica na base do pescoço, na frente da traquéia. Ela controla o metabolismo e desempenha um importante papel na reprodução feminina e na fertilidade.³

Quando há problemas...

Mulheres sofrem, com maior frequência, com uma tiróide hipoativa (**hipotiroidismo**), quando o organismo produz pouco hormônio tiroídiano, o que desacelera o metabolismo; ou com uma tiróide hiperativa (**hipertiroidismo**), quando o corpo produz hormônios tiroídianos em excesso, causando a aceleração do metabolismo.^{4,5}

A tiróide e a concepção

Muitas mulheres não sabem que sua tiróide desempenha um papel importante na reprodução feminina, devido ao efeito do hormônio da tiróide sobre os ovários. Casais com problemas de infertilidade devem falar com seu médico sobre os testes de tiróide e a ingestão de iodo exigido

Iodo – conheça os fatos

- O iodo é vital para um corpo saudável e fértil; pouco iodo na sua dieta pode resultar na redução da atividade da sua tiróide.²
- O iodo pode ser encontrado em alimentos como peixes de água salgada, frutos do mar, pão, queijo, leite de vaca, ovos, iogurte.²
- Mulheres em idade fértil devem consumir 150 microgramas de iodo por dia.⁶
- Mulheres grávidas e mulheres amamentando devem consumir 250 microgramas de iodo por dia para garantir que a tiróide de seu bebê se desenvolva normalmente.⁶

Doenças da tiróide e gravidez

Se não for detectada e tratada, tanto a tiróide hipoativa quanto a hiperativa podem ter um impacto devastador sobre você e seu bebê. A doença da tiróide aumenta o risco de parto prematuro ou de morte do feto, assim como problemas de aprendizagem e desenvolvimento e descolamento prematuro da placenta, uma condição potencialmente fatal para mãe e filho, que se desenvolve quando a placenta se solta da parede interna do útero antes do nascimento do bebê.^{7,8,9}

As mulheres grávidas devem, idealmente, ter a sua tiróide verificada pelo menos uma vez no início da gravidez. Se você já está sendo tratada em razão de um distúrbio da tiróide e está grávida, é aconselhável ter a sua tiróide verificada a cada seis a oito semanas. Isso irá garantir que a glândula esteja funcionando normalmente e você e seu bebê estão bem.⁷



Doenças da tiróide – o que toda mãe de recém- nascido deve saber

O que procurar?

Problemas de tiróide, durante e após a gravidez, podem ser facilmente interpretados apenas como mudanças normais do corpo. As mães devem escutar seu corpo e procurar ajuda caso apresentem – ou estejam preocupadas com – algum dos sintomas abaixo.

Os principais sintomas do hipotireoidismo:¹⁰

- Cansaço
- Depressão
- Dor muscular ou nas articulações
- Memória prejudicada
- Intolerância ao frio

Os principais sintomas do hipertireoidismo:¹¹

- Perda de peso ou não aumento de peso na gravidez
- Irritabilidade e ansiedade
- Frequência cardíaca alta
- Mãos trêmulas
- Olhar arregalado

Conselhos para as novas mães

Algumas mães de recém-nascidos, que não tenham sido previamente diagnosticadas com algum tipo de problema de tiróide, podem desenvolver doenças da tiróide no primeiro ano após o parto. Isso é chamado de tireoidite pós-parto (PPT).⁶ Embora assustador, a PPT nem sempre é uma condição de longo prazo e, na maioria das mulheres, o problema se resolve espontaneamente dentro de um ano após o parto.⁵

Mulheres que sofrem alterações prolongadas em sua saúde ou bem-estar após o parto devem contactar o seu médico para aconselhamento.

Ajuda está à mão

Tratar problemas da tiróide durante a gravidez é essencial para a saúde da mãe e do bebê. Tenha certeza de que o tratamento é direto, bem estabelecido e altamente eficaz.

Hipotireoidismo

• **Hipotireoidismo** é tratado substituindo o hormônio em falta com um medicamento - geralmente usando levotiroxina. Este tratamento é bem estabelecido com o medicamento tomado por via oral, que pode ser usado antes, durante e depois da gravidez.⁷

• As mulheres grávidas com hipotireoidismo devem tomar uma dose mais elevada de levotiroxina do que antes da gravidez e realizar exames mais frequentes⁷ para se certificarem de que a dosagem é correta.

Hipertireoidismo

• Mulheres com o hipertireoidismo são tratadas para reduzir a quantidade de hormônio da tiróide presente em sua corrente sanguínea.

• As mulheres grávidas com hipertireoidismo leve geralmente são monitoradas sem tratamento, assumindo que a mãe e o bebê estejam bem.⁷

• As mulheres grávidas e com crianças recém-nascidas com hipertireoidismo grave podem ser tratadas com medicamentos anti-tireoidianos ou, em alguns casos, com cirurgia para remover parte da glândula tiróide.⁷ Mas a irradiação não deve ser usada.

Referências

1. Thyroid disease in Women, symptoms, treatment and causes. <http://www.articlesbase.com/diseases-and-conditions-articles/thyroid-disease-in-women-symptoms-treatments-and-causes-1348786.html>. Accessed March 2010
2. American Thyroid Association. Iodine Deficiency http://www.thyroid.org/patients/patient_brochures/iodine_deficiency.html. Accessed March 2010
3. Thyroid Foundation of Canada. The thyroid gland; a general introduction. <http://www.thyroid.ca/Guides/HG01.html>. Accessed March 2010
4. American Thyroid Association. ATA Hypothyroidism Booklet. Falls Church, VA 2003. http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hypothyroidism%20_web_booklet.pdf. Accessed March 2010
5. American Thyroid Association. Hyperthyroidism. 2005 http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper_brochure.pdf. Accessed March 2010
6. Management of Thyroid Dysfunction during Pregnancy and Postpartum: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. 2007
7. American Thyroid Association. Thyroid Disease and Pregnancy http://www.thyroid.org/patients/brochures/Thyroid_Dis_Pregnancy_broch.pdf. Accessed March 2010
8. Mayo Clinic. <http://www.mayoclinic.com/health/placental-abruption/DS00623/DSECTION=complications>. Accessed March 2010
9. ACOG Education Pamphlet AP128 - Thyroid Disease. American College of Obstetricians and Gynecologists. Washington, DC. 2002
10. Roberts CG, Ladenson PW. Hypothyroidism. *Lancet*. 2004;363:793-803
11. American Association of Clinical Endocrinologists. Hyperthyroidism. 2006 http://www.endo-nurses.org/toolbox/pdf/patient_education/AACE%20Hyperthyroidism.pdf. Accessed March 2010

Para mais informações

Se você quiser mais informações sobre os problemas da tiróide, visite os seguintes sites:

www.thyroidweek.com www.thyroid-fed.org

Esta campanha tem o apoio da

