

Hiperparatiroidismo

Las 4 glándulas paratiroides se localizan cerca de la glándula tiroides en la parte anteroinferior del cuello. A pesar de estar cerca de dicha glándula, las 4 paratiroides funcionan con independencia de ella. Producen una sustancia llamada **parathormona (PTH)**, que regula la concentración de calcio en la sangre. Al ayudar al organismo a absorber el calcio de los alimentos, la PTH mantiene una concentración saludable de ese mineral para una función óptima de resistencia de los huesos. Además, esta hormona controla la cantidad de calcio liberada por los huesos y, acto seguido, excretada por la orina. Cuando las glándulas producen un exceso de hormona, se desarrolla un proceso conocido como hiperparatiroidismo primario, que provoca concentraciones anormalmente altas de calcio en sangre. También puede ser consecuencia de otros problemas médicos, caso de las enfermedades del riñón, y en estas circunstancias se denomina hiperparatiroidismo secundario.

En el número de JAMA correspondiente al 13 de abril de 2005 se incluye un artículo sobre hiperparatiroidismo primario.

DIAGNÓSTICO

Puesto que a menudo la enfermedad se inicia sin síntomas, puede diagnosticarse por un aumento de la concentración sanguínea de calcio en un análisis de sangre habitual. La confirmación de una concentración sanguínea elevada de PTH establece el diagnóstico de hiperparatiroidismo. En ocasiones, en una radiografía de abdomen se observa la presencia de cálculos (piedras) en el riñón. Para precisar el grado de pérdida de calcio de los huesos, el médico puede solicitar una densitometría ósea.

FACTORES DE RIESGO DE HIPERPARATIROIDISMO

- Sexo femenino.
- Edad mayor de 60 años.
- **Neoplasia endocrina múltiple** (enfermedad hereditaria que afecta a las glándulas endocrinas, incluidas las paratiroides).
- Insuficiencia renal (factor de riesgo de hiperparatiroidismo secundario).

SÍNTOMAS DE HIPERPARATIROIDISMO

- Cansancio.
- Depresión.
- Problemas de la memoria.
- Dolor abdominal.
- Dolor en otras áreas del cuerpo.
- Estreñimiento.

COMPLICACIONES

- Cálculos renales.
- Hipertensión arterial (presión arterial alta).
- Osteoporosis (huesos finos y quebradizos).
- Fracturas debidas a la fragilidad de los huesos.

TRATAMIENTO

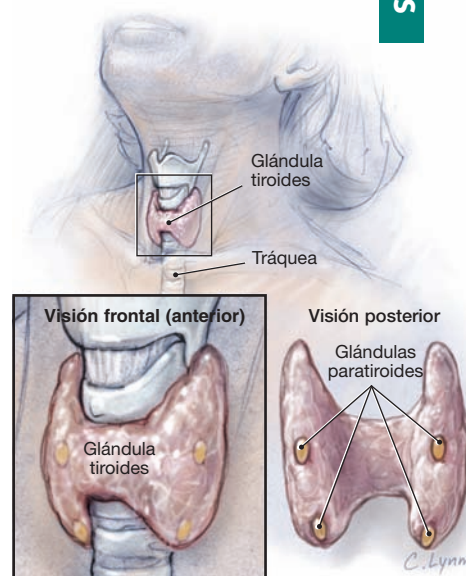
El tratamiento del hiperparatiroidismo primario es la cirugía. A través de una pequeña incisión en el cuello, se extirpan quirúrgicamente las glándulas paratiroides (**paratiroidectomía**). Las complicaciones más frecuentes de esta cirugía son una lesión del nervio de las cuerdas vocales (lo que provoca ronquera o pérdida de la voz) y una disminución de la concentración sanguínea de calcio (**hipocalcemia**). Ésta se trata con fármacos y, con frecuencia, se resuelve al cabo de pocos meses de la operación. Si un paciente no presenta síntomas de hiperparatiroidismo, en lugar de cirugía el médico puede elegir una vigilancia cuidadosa de la concentración sanguínea de calcio, que incluye controles periódicos mediante análisis de sangre y exámenes médicos en busca de posibles complicaciones de la enfermedad. Para un seguimiento de la progresión del hiperparatiroidismo, puede solicitar densitometrías óseas practicadas a intervalos regulares.

Redactora: Janet M. Torpy, MD

Ilustrador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de JAMA para el Paciente" es un servicio público de la revista JAMA. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.



PARA MÁS INFORMACIÓN

- National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases
www.niddk.nih.gov
- Thyroid Foundation of America
Tel.: 800/832-8321.
www.tsh.org

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de JAMA para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de JAMA (www.jama.com). Las "Páginas de JAMA para el Paciente" están disponibles en inglés y en español.

Fuentes: National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases.

