

RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES TIROIDEAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA



Las enfermedades tiroideas son frecuentes en la población general y por lo tanto se espera que personas con este tipo de condiciones se puedan contagiar por **SARS CoV2**. Se ha hablado mucho de la relación que tiene este virus con enfermedades como la hipertensión arterial y la diabetes, pero, **¿qué podemos decir en el caso de COVID-19 y enfermedades tiroideas?**

A continuación, encontrarás una serie de preguntas y respuestas que te aclaran este tema.



01

¿Las personas con hipotiroidismo (glándula tiroides que funciona poco) o hipertiroidismo (glándula tiroides que trabaja en exceso) tenemos mayor riesgo de contagio por **SARS CoV2** o de desarrollar una enfermedad más grave por el virus?

No hay evidencia de que estas condiciones en la tiroides condicionen un mayor riesgo de enfermedad **COVID 19 o que esta enfermedad sea más grave.*

En algunos casos el hipo o el hipertiroidismo se deben a enfermedades autoinmunes (las defensas del cuerpo se descontrolan y ocasionan un mal funcionamiento de la tiroides), se les conoce como tiroiditis de Hashimoto y enfermedad de Graves por los doctores que las describieron en su momento. Las personas con estas condiciones **NO tienen mayor riesgo de padecer infecciones de ningún tipo.*

¿La **COVID-19** puede generar hipotiroidismo o hipertiroidismo?

02



**No se ha demostrado que el virus produzca ni hipotiroidismo ni hipertiroidismo.*



03

¿Los pacientes con hipotiroidismo o hipertiroidismo debemos continuar el tratamiento durante la pandemia?

**La levotiroxina (medicamento que se usa en casos de hipotiroidismo) no debe suspenderse bajo ninguna circunstancia a menos que sea una indicación de tu médico.*

**El tratamiento para el hipertiroidismo tampoco se debe suspender por el riesgo de tener una descompensación que puede poner en riesgo la vida.*

En caso de tener hipertiroidismo y estar tomando metimazol o propiltiouracilo, si tengo dolor de garganta y/o fiebre, ¿cómo saber si tengo **COVID-19** o es un efecto adverso de los medicamentos?

04



El Metimazol y el Propiltiouracilo de manera poco frecuente pueden causar un efecto adverso que consiste en la disminución de unas células de defensa del cuerpo que se conocen como neutrófilos. El dolor de garganta y la fiebre pueden alertar sobre esta condición. Quienes presenten estos síntomas y estén haciendo uso de alguno de estos medicamentos deben comunicarse **INMEDIATAMENTE con su médico para evaluar la posibilidad de realizar un examen en sangre (cuadro hemático o hemograma) que permita diferenciar si se trata del efecto adverso del medicamento, de una faringoamigdalitis o de **COVID-19**.*



05

Si tengo hipertiroidismo y mi médico me indicó tratamiento con Yodo radiactivo, ¿es seguro postergar esta terapia mientras se logra un mejor entorno de la pandemia?

**Se recomienda aplazar la administración de Yodo hasta que las condiciones de la pandemia lo permitan. Es importante continuar el tratamiento con medicamentos y control médico para evitar descompensaciones.*

¿Qué sucede si recibo tratamiento con corticoides (prednisolona o metilprednisolona) por una oftalmopatía tiroidea (enfermedad de los ojos en pacientes con hipertiroidismo)?

06



**Si estás en tratamiento con corticoides o medicamentos biológicos o que modulan el sistema de defensa del cuerpo, se debe evaluar la posibilidad de disminuirlos rápidamente bajo supervisión médica.*

**Se recomienda no iniciar estos tratamientos a excepción de casos severos que pongan en riesgo la visión. El seguimiento médico debe ser muy cercano.*



07

¿Qué hacer si tengo un nódulo tiroideo y me indicaron hacerme una biopsia?

**Se recomienda durante la pandemia diferir la biopsia de cualquier nódulo tiroideo a menos que el médico tratante considere una real urgencia para el procedimiento, tal sería el caso de un crecimiento muy rápido de la lesión o la obstrucción de estructuras vitales como la vía respiratoria o digestiva.*

¿Se puede llevar a cabo la cirugía de tiroides en tiempos de pandemia por COVID-19?

08



**La cirugía, con seguridad para el paciente, podrá aplazarse por algunos meses en tiempos de pandemia siempre y cuando no exista compromiso obstructivo.*

**En algunos casos el especialista determinará la urgencia de dar Yodo. Se deberá seguir un protocolo especializado estricto.*



09

¿Se puede recibir el tratamiento con Yodo radiactivo para el cáncer de tiroides durante la pandemia?

**Se recomienda aplazar la administración de Yodo a pacientes con cáncer de tiroides que haya sido clasificado como de bajo riesgo, hasta que las condiciones de la pandemia lo permitan. En todo caso se debe continuar con la levotiroxina y bajo estrecho seguimiento médico.*

**En algunos casos el especialista determinará la urgencia de dar Yodo. Se deberá seguir un protocolo especializado estricto.*

¿Los pacientes con antecedente de Cáncer de tiroides en tratamiento tienen más riesgo de infección por SARS CoV2?

10



**Tener un diagnóstico de cáncer de tiroides NO es un factor de riesgo para contraer SARS CoV2 ni para tener infecciones más severas.*

**En personas con cáncer de tiroides la levotiroxina debe continuarse sin falta según la recomendación médica.*



11

¿Qué debo hacer si teniendo alguna condición tiroidea creo que es posible que tenga infección por coronavirus?

**Extremar las medidas de aislamiento buscando la protección de tus familiares.*

**Antes de acudir a un servicio de urgencias, llamar a las líneas de atención y/o aplicaciones virtuales.*

**Vigilar los signos de alarma; si tienes fiebre, tos, asfixia, diarrea u otros síntomas de una enfermedad respiratoria.*

**Recuerda en caso de atención durante la pandemia, comentar si tu condición tiroidea está bien controlada.*

Si sufro de hipotiroidismo y estoy en buen control ¿qué debo hacer?

12



Debes continuar la misma medicación sin cambiar la presentación comercial, y por ahora no tomarte más exámenes de laboratorio, inclusive en caso de sufrir **COVID 19*

COMITÉ DE TIROIDES

Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo

AUTORES:

Leonardo J. Rojas M., Natalia Aristizábal H., Juan Pablo Dueñas M., Alejandro Román G.,
Guillermo Latorre S., Rafael Castellanos B., María Gimena Mejía L., Andrés A. Cuéllar C.,
Mireya Tapiero G, Angélica González C., Felipe Fierro M., Deyanira González D., Andrés H.
Lancheros L., Carlos E. Rodríguez L., John Jairo Duque O.