

Enfermedad de Graves

La enfermedad de Graves es una enfermedad autoinmune que afecta la glándula tiroides. La enfermedad de Graves afecta a más mujeres que hombres. Es la causa más común de hipertiroidismo (sobreactividad de la glándula tiroides). Los síntomas de la enfermedad de Graves pueden incluir ojos hinchados, pérdida de peso y un metabolismo rápido. El hipertiroidismo que es consecuencia de la enfermedad de Graves se puede tratar con medicamentos.

P: ¿Quién puede contraer la enfermedad de Graves?

R: La enfermedad de Graves es más frecuente en mujeres que en hombres. Las mujeres suelen contraerla con más frecuencia entre los 30 y los 60 años de edad.

Corres más riesgo de contraer la enfermedad de Graves si:

- Tienes antecedentes familiares
- Tienes otra enfermedad autoinmune, como artritis reumatoide, diabetes tipo 1, anemia perniciosa o lupus.
- Tienes estrés o traumas emocionales graves
- Tuviste un bebé hace poco. Tu riesgo de contraer la enfermedad de Graves es alto durante el año siguiente a haber dado a luz. Esto sugiere que el embarazo podría desencadenar o revelar la enfermedad de Graves en algunas mujeres.
- Tienes antecedentes de infección con el virus que causa la mononucleosis (“mono”, virus de Epstein-Barr).
- Fumas. Fumar también es uno de los principales factores de riesgo del problema ocular que se observa en pacientes con enfermedad de Graves, llamado oftalmopatía de Graves.

P: ¿Cuáles son los síntomas de la enfermedad de Graves?

R: Los síntomas de enfermedad de Graves incluyen:

- Ojos irritados y muy hinchados (esto se conoce como oftalmopatía de Graves)
- Engrosamiento e irritación de la piel, especialmente en las espinillas y los empeines
- Irritabilidad y nerviosismo
- Cansancio o debilidad muscular
- Sensibilidad al calor

- Dificultad para dormir
- Manos temblorosas
- Ritmo cardíaco acelerado e irregular
- Diarrea
- Pérdida de peso sin dieta
- Bocio (agrandamiento de la tiroides), que puede causar un aspecto de inflamación en la zona del cuello

P: ¿Qué es la oftalmopatía de Graves?

R: La enfermedad de Graves puede conducir a un problema ocular llamado oftalmopatía de Graves. Afecta a más de la mitad de las personas con enfermedad de Graves.

La oftalmopatía de Graves se produce cuando las células del sistema inmunológico (de defensa) de tu organismo atacan el tejido alrededor de tus ojos. El resultado es la inflamación de las órbitas de los ojos, que hace que los globos oculares sobresalgan. Si no se trata, puede dañar los nervios de los ojos y también puede conducir a la ceguera.

La oftalmopatía se trata con gotas para los ojos y lentes, terapia de radiación o cirugía ocular. Tu tratamiento va a depender de la gravedad de tus problemas oculares.

P: ¿Cómo afecta a las mujeres la enfermedad de Graves?

R: Sin tratamiento, la enfermedad de Graves puede causar:

- **Problemas con tu período menstrual.** El exceso de hormona tiroidea puede causar períodos menstruales irregulares, con menor cantidad de sangrado que de costumbre.
- **Problemas para quedar embarazada.** Los ciclos menstruales irregulares pueden hacer que a las mujeres con enfermedad de Graves les resulte difícil quedar embarazadas. Alrededor de la mitad de las mujeres con enfermedad de Graves tiene problemas para quedar embarazada.
- **Problemas durante el embarazo.** La enfermedad de Graves puede conducir a abortos espontáneos, preeclampsia y problemas con la placenta. También puede ocasionar problemas en el desarrollo del bebé en

gestación, como frecuencia cardíaca acelerada, peso bajo al nacer y defectos de nacimiento.

- **Problemas después del embarazo.** La enfermedad de Graves suele mejorar en el último trimestre del embarazo, pero puede empeorar después del parto.
- **Tormenta tiroidea.** Se trata de una afección muy poco frecuente, que pone en riesgo la vida y es causada por una cantidad excesiva de hormona tiroidea. Esto aumenta de manera repentina tu frecuencia cardíaca, presión arterial y temperatura, a niveles peligrosamente altos.
- **Problemas cardíacos,** como latidos irregulares (arritmia), fibrilación atrial e insuficiencia cardíaca
- **Pérdida de masa ósea que puede conducir a la osteoporosis**

P: ¿Cómo se diagnostica la enfermedad de Graves?

R: Para diagnosticar la enfermedad de Graves, tu médico te hará un examen físico y quizás lleve a cabo algunas pruebas, como:

- **Análisis de la función tiroidea.** Estos análisis miden tus niveles de la hormona tiroidea principal (T4) y de la hormona que estimula la tiroides (TSH) en tu sangre. Un nivel alto de T4 más un nivel bajo de TSH es señal de una glándula tiroides demasiado activa.

- **Prueba de captación de yodo radiactivo (RAIU, en inglés).** Con esta prueba se puede medir cuánto yodo usa la glándula para producir la hormona tiroidea. Niveles de yodo más elevados sugieren la presencia de la enfermedad de Graves.
- **Análisis de anticuerpos.** Estos análisis de sangre buscan anticuerpos que sugieren la presencia de la enfermedad de Graves.

P: ¿Cómo se trata la enfermedad de Graves?

R: Existen tres tratamientos principales para la enfermedad de Graves:

- **Medicamentos antitiroideos.** Estos medicamentos evitan que la glándula tiroides produzca demasiada hormona tiroidea. Por lo general se administran a los pacientes antes de una cirugía de tiroides o de recibir terapia con radioyodo.
- **Yodo radiactivo (RAI, en inglés).** El RAI es un tipo de yodo que destruye las células tiroideas para que tu glándula tiroides no pueda producir tanta hormona. Esto cura la hiperactividad de la glándula tiroides, pero puede conducir a una glándula tiroides hipoactiva. Si sucede esto, deberás tomar hormona tiroidea de por vida.
- **Cirugía para extraer toda o casi toda la tiroides.** Al igual que la RAI, la cirugía cura la tiroides hiperactiva, pero puede conducir a una tiroides hipoactiva.

Para obtener más información...

acerca de la enfermedad de Graves, llama a la línea de atención de la OWH al 1-800-994-9662, o ponte en contacto con las siguientes organizaciones:

Servicio Nacional de Información sobre Enfermedades Endocrinas y Metabólicas, NIDDK, NIH, HHS
1-888-828-0904 • www.nidk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/endocrine-diseases

American Autoimmune Related Diseases Association, Inc.
586-776-3900 • www.aarda.org

American Thyroid Association
1-800-THYROID (849-7643) • www.thyroid.org

The Hormone Foundation
1-800-HORMONE (467-6663) • www.hormone.org

La Oficina para la Salud de la Mujer agradece las revisiones médicas de 2015 de:

- Ellen Leschek, M.D., endocrinóloga pediátrica, directora del Programa, División de Diabetes, Endocrinología y Enfermedades Metabólicas del Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y Renales
- Niveditha Mohan, M.D., internista, profesora auxiliar, Centro de Artritis y Autoinmunidad, Centro Médico de University of Pittsburgh

El material de esta página no está protegido por derechos de autor y se puede copiar, reproducir o duplicar sin autorización de la Oficina para la Salud de la Mujer del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Se agradece citar la fuente.

Actualización más reciente de la página: 28 de noviembre de 2017.

 www.facebook.com/HHSOWH

 www.twitter.com/SaludDLaMujer

 www.youtube.com/WomensHealthgov

espanol.womenshealth.gov | 1-800-994-9662

