



# REPRODUCCIÓN E HIPOTIROIDISMO

*(Esta información es genérica, por lo que queda sujeta a las variaciones que el especialista considere oportunas y a los protocolos de cada Centro)*



Documento redactado por la Enfermera Laura Moreno Ochoa y las Enfermeras colaboradoras: Concepción del Pino Ortega, Carmen Rocío Fuentes Dorado, Miriam Redondo Hernando, Esther Fernández Fernández, Eva Antúnez Valiente, Taira García Guerra, Mireia Andreu López, Ana Díez del Valle Medrano, Mayca Picos Bodelón, Leticia Cerchiaros Britos y Virginia Santacatalina Bonet

Datos tomados el 15/07/2022 en <https://www.blogdehla.es/puede-el-tiroides-afectar-a-la-reproduccion-alterar-la-fertilidad-femenina/>

Con la colaboración de la Dra. María Teresa Navarro González



En la mujer que desea ser madre es fundamental la producción hormonal de tiroxina (T4) desde la glándula tiroides.

Un descenso de T4 puede provocar:

- En la mujer:
  - Infertilidad.
  - Abortos.
  - Trastornos hipertensivos durante el embarazo.
- En el feto:
  - Retraso en el desarrollo cerebral, lo que en un futuro puede tener repercusiones sobre la inteligencia.
  - Complicaciones que pueden derivar en bajo peso al nacer, afectación respiratoria, parto prematuro o, incluso, muerte fetal.

Para evitar estos problemas, los especialistas vigilan la **producción de TSH** (hormona estimulante del tiroides), cuya función es provocar la secreción de T4 desde la glándula tiroides.

En Reproducción se desea que la TSH se mantenga en los límites fisiológicos más bajos: 0.35 - 2.4 mUI/L.

En caso de elevación de estos valores, el especialista puede indicar analítica adicional y/o suplemento de T4: levotiroxina diaria (Eutirox).

La dosis se modifica en función del valor que se obtiene de TSH, mediante controles analíticos.