

OUTRAS DISFUNÇÕES TIROIDEIAS DO PÓS-PARTO

FRANCISCO CARRILHO

Serviço de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo. Hospitais da Universidade de Coimbra. Coimbra

RESUMO/SUMMARY

O autor refere a doença de Graves como a segunda causa mais frequente da disfunção tiroideia pós-parto. É mais frequente um longo período de persistência do hipertiroidismo ainda que em alguns casos possa ocorrer um hipertiroidismo transitório. A doença hipotálamo-hipofisária pode, ainda que muito raramente, ser responsável pela disfunção tiroideia do pós-parto. A hipofisite autoimune e o síndrome de Sheehan são causas possíveis de hipotiroidismo que em regra se acompanham de déficite na produção de outras hormonas hipofisárias.

Palavras chave: doença de Graves, pós-parto, tiroidite linfocítica, pós-parto

OTHER THYROID POST-PARTUM DYSFUNCTIONS

The author refers Graves' disease as the second most common cause of post-partum thyroid dysfunction. It is more common a long term persistence of hyperthyroidism but a transitory hyperthyroidism can be also possible. The disease hypothalamus / hypophysis can also be responsible for the post-partum thyroid dysfunction, even though it is extremely rare. The auto-immunity of hypophysis plus Sheehan syndrome are two main reasons for hypothyroidism, associated with other hypophysis hormones production deficit.

Key words: Graves Disease, post-partum, Lymphocyte thyroiditis, post-partum

As disfunções tiroideias durante o período de um ano após o parto atingem 5% a 10% das mulheres^{1,2}, podendo chegar aos 25% em doentes com diabetes tipo 1³. A sua classificação mais frequente é a seguinte:

1. Tiroidite do pós-parto
2. Doença de Graves
3. Tiroidite Linfocítica Crónica
4. Doença Hipotálamo-Hipofisária
 - Síndrome de Sheehan
 - Hipofisite linfocitária

As disfunções tiroideias do pós-parto são referidas desde 1940, mas apenas nos últimos 15 anos foram reconhecidas como um síndrome. A causa mais comum de disfunção tiroideia do pós-parto é indiscutivelmente a

tiroidite do pós-parto abordada com pormenor em texto independente.

A doença de Graves é a segunda causa mais frequente de disfunção tiroideia do pós-parto; nas mulheres com doença prévia à gravidez pode haver uma recidiva do hipertiroidismo nesse período. Na maioria das doentes com o diagnóstico de doença de Graves no pós-parto, verifica-se uma persistência do hipertiroidismo, que obriga a um tratamento médico ou ablativo; nestas doentes a captação de iodo pela tiróide é, como seria de esperar, elevada. Porém, em algumas mulheres com doença de Graves pode ocorrer no pós-parto uma fase transitória de tirotoxicose, acompanhada de hipocaptação de iodo pela tiróide. A cintigrafia da tiroide poderá ser importante no diagnóstico diferencial entre estas duas formas de tirotoxicose^{1,4}.

Nas doentes com tiroidite linfocítica crónica prévia à gravidez, a disfunção tiroideia pode agravar-se no período do pós-parto com hipotiroidismo e aumento do bócio. É muito importante fazer uma avaliação da função tiroideia no período do pós-parto e ajustar, se necessário, o tratamento com tiroxina⁵.

A doença hipotálamo-hipofisária pode, ainda que muito raramente, ser responsável pela disfunção tiroideia do pós-parto. A síndrome de Sheehan, resultante da necrose hipofisária pode provocar um hipotiroidismo. A hipofisite autoimune, que se acompanha de uma infiltração linfocitária da glândula, é outra causa possível de hipotiroidismo. Em ambos os casos há doseamentos normais ou diminuídos da TSH associados a valores baixos das fracções livres das hormonas tiroideias. Nestas doenças pode haver também, compromisso da produção de outras hormonas hipofisárias^{5,6}.

BIBLIOGRAFIA

1. MESTMAN JH, GOODWING TM, MONTORO MM: Thyroid Disorders of Pregnancy. *Endocrinol Metab Clin North Am* 1995; 24:41-71
2. GERSTEIN HC: How common is postpartum thyroiditis? A methodologic overview of the literature. *Arch Intern Med* 1990; 150:1397
3. ALVAREZ-MARFANY M, ROMAN S, DREXLER A: Long-term prospective study of postpartum thyroid dysfunction in women with insulin-dependent diabetes mellitus. *J Clin Endocrinol Metab* 1994; 79:10
4. ECKEL RH, GREEN WL: Postpartum thyrotoxicosis in a patient with Graves disease. Association with low radioactive iodine uptake. *JAMA* 1980;243:1545
5. CAIXAS A, ALBAREDA M, GARCIA-PATTERSON A: Postpartum thyroiditis in women with hypothyroidism antedating pregnancy. *J Clin Endocrinol Metab* 1999;84:4000
6. ASA SL, BILBAO JM, KOVACS K: Lymphocytic hypophysitis of pregnancy resulting in hypopituitarism: a distinct clinicopathologic entity. *Ann Intern Med* 1981;95:166-171