



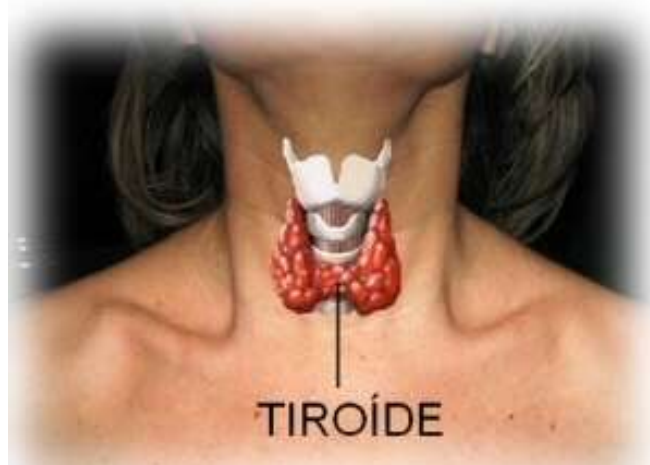
ASSOCIAÇÃO

DR. MANUEL LUCIANO DA SILVA

Instituição Cultural sem fins lucrativos e Estatuto de Utilidade Pública

Doenças da tiroide

por Manuel Luciano da Silva, Médico



A glândula tiroide é uma glândula endócrina, ou seja de secreção interna, que está situada abaixo da Maça de Adão no pescoço. Tem o feitio duma borboleta ou dum laço de gravata. As asas são os lobos que estão ligados por uma ponte central chamada istmo. Normalmente a glândula tiroide não se vê. Nem se sente. Mas se aumenta de volume pode formar um bócio.

A tiroide segrega hormonas que servem para controlar o metabolismo basal. Aumenta o uso do oxigénio em todas as células e o aumenta a produção das proteínas. As hormonas da tiroide afectam o ritmo do coração, da respiração, do crescimento, na fertilização e até na digestão.

A tiroide é como o carburador dum automóvel ou a lareira numa casa. Pode aquecer de mais ou de menos.

A tiroide produz duas hormonas T3 e T4. Tirocinas. A hormona T3 é a mais activa. Para a produção das hormonas a tiroide precisa exclusivamente do Iodo que chega a ser reciclado.

A produção das hormonas da tiroide é regulada por uma hormona da glândula pituitária que fica na base do de cérebro e que se chama TSH (tiroide estimulante hormona).

Testes para a tiroide

Para o médico saber se a glândula tiroide está a trabalhar bem manda pedir TSH. Se a TSH está alta a tiroide está a trabalhar a menos. Se TSH está abaixo do normal, a tiroide está a trabalhar mais. Os médicos também podem medir directamente a altura das hormonas T3 e T4.

Hipertiroidismo – a mais

Quando a tiroide está a trabalhar a mais. Pode ser por várias causas: Doença de Grave, tiroidite, inflamação por substâncias tóxicas, ou por radiação ou então por estimulação exagerada da pituitária.

A doença de Grave é devido a uma reacção autoimune na qual um anticorpo da própria pessoa provoca a produção da tirocina. Às vezes também pode ser hereditária. Nestes casos a tiroide está aumentada.

Nas tiroidites a tiroide aparece inflamada produzindo excesso de tirocina, mas depois da fase ajuda acaba por entrar num período de hipotiroidismo. Por vezes teremos que usar Prednisona para tratar uma tiroidite aguda.

Sintomas do hipertiroidismo

Há aumento do ritmo cardíaco e da pressão arterial. Pode haver até arritmias. Excessivo suor e as palmas das mãos aparecem molhadas. Pode haver tremor nas mãos. Nervosismo, ansiedade, dificuldade no dormir, insónias, ou perda de peso, períodos de diarreia e fraqueza geral. Olhos bugalhudos, vêem-se mais o brancos dos olhos Exoftalmia.





ASSOCIAÇÃO

DR. MANUEL LUCIANO DA SILVA

Instituição Cultural sem fins lucrativos e Estatuto de Utilidade Pública

Diagnóstico do Hipertiroidismo

Pede-se o TSH que deve estar abaixo do normal.

Prognóstico e tratamento

Usa-se medicamentos para bloquear os efeitos da Tirocina como o propiltioracil e também se pode usar os Beta-bloqueadores para a pessoa acalmar: Atenonol e propranolol.

Também se pode usar o iodo. radioativo mas depois a tiroide ficará sem poder produzir mais tirocina.

Hipotiroidismo – trabalhar a menos

Nas crianças chama-se cretinismo. Falta de iodo aparece nas regiões do interior da China, África ou nas montanhas. É preciso usar-se o Sal do Mar que é muito rico em iodo.

Nos adultos – Mixedema

Várias causas da diminuição da produção das hormonas da tiroide:

Tiroidite de Hashimoto, tiroidite subaguda, pelo iodo radioativo, por remoção cirúrgica da tiroide, por causa de cancro, etc.

Sintomas do Hipotiroidismo:

- (1) As funções do corpo ficam diminuídas
- (2) A voz fica rouca e a fala arrastada
- (3) A face fica inchada e as pálpebras caídas
- (4) Os lábios ficam grossos e também a língua
- (5) O canto das sobrancelhas desaparece
- (6) Os olhos ficam inchados
- (7) As pessoas ganham peso devido ao inchaço debaixo da pele
- (8) Tem prisão de ventre
- (9) Não toleram o frio
- (10) A pele fica escamada, seca e espessa
- (11) O pulso fica mais vagaroso
- (12) Mentalmente parecem atrasados
- (13) Podem desenvolver anemia e insuficiência cardíaca.

Tratamento

Sinróide

Cancros da tiroide:

Não sabemos qual são as causas dos cancros da tiroide.

Há quatro tipos diferentes de cancros da tiroide, conforme o tipo de células afetadas.

- (1) Papilar - é o mais comum. Afeta 60 a 70 por cento dos casos de cancro da tiroide. É o que tem maiores probabilidades de cura. Mais comum nas mulheres.
- (2) Medular - É causado pelas células chamadas células C. Pode espalhar-se pelo corpo.
- (3) Folicular - Responsável por 15 % dos cancros da tiroide e é mais frequente nas pessoas idosas. É mais agressivo do que o medular.
- (4) Anaplástico - Compreende 5 % dos cancros nas mulheres idosas. É muito agressivo e mata dentro de um ano.

Todos os casos da glândula da tiroide requerem um clínico, um médico, que esteja bem alerta para com os sintomas da glândula da tiroide para poder detetar, a tempo e horas, se a glândula está a trabalhar a mais ou a menos, porque hoje há, felizmente, tratamento para ambos os casos, quer médicos, quer cirúrgicos.

A tiroide para trabalhar bem precisa destas matérias-primas: multivitaminas com cálcio e magnésio, ómega 3, Vitamina D, zinco, iodo e selénio.

