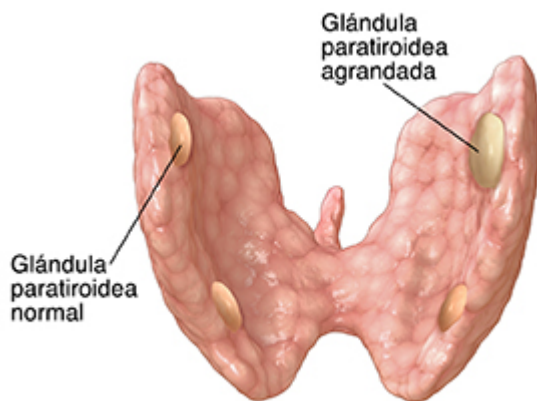


¿Qué es el hiperparatiroidismo primario?

Las glándulas paratiroides son cuatro glándulas muy pequeñas ubicadas en el cuello. Producen la hormona paratiroidea (PTH, por sus siglas en inglés). La PTH controla el nivel de calcio, vitamina D y fósforo en la sangre. El hiperparatiroidismo primario se produce cuando hay demasiada PTH en la sangre. Eso sucede cuando una o más de dichas glándulas están demasiado activas.

La función de la PTH es indicarle al cuerpo cómo controlar el nivel de calcio. Si hay demasiada PTH, significa que el cuerpo aumenta el nivel de calcio en la sangre. Esto ocasiona un problema llamado hipercalcemia, es decir, que el nivel de calcio es demasiado alto en la sangre y demasiado bajo en los huesos. Esto puede causar problemas graves de salud.



Entendemos que el género es un espectro. Es probable que usemos términos diferenciados en función del género para hablar sobre anatomía y riesgos de la salud. Use esta hoja de la forma que mejor se adecue a usted y a su proveedor cuando conversen sobre su atención.

Causas

El hiperparatiroidismo puede ocurrir cuando las glándulas paratiroides se agrandan. O bien, si las glándulas tienen un tumor. También puede ocurrir como complicación de otras afecciones de la salud. Estas incluyen insuficiencia renal o raquitismo, o haber recibido tratamiento con radiación en la cabeza o el cuello. Con estas afecciones, el nivel de calcio en el cuerpo no suele ser alto. Esto se conoce como hiperparatiroidismo secundario.

¿Quiénes están en riesgo?

Los siguientes son los factores de riesgo de esta afección:

- Ser mujer
- Ser mayor
- Tener padres o hermanos con esta afección u otros tumores endócrinos
- Tener algunos trastornos renales
- Tomar determinados medicamentos
- Haber recibido radiación en la cabeza o el cuello

Síntomas

Muchas personas con hiperparatiroidismo primario no presentan ningún síntoma.

Si hay síntomas, estos pueden incluir lo siguiente:

- Debilidad muscular
- Depresión
- Cansancio
- Confusión y pérdida de la memoria
- Falta de memoria
- Malestar estomacal (náuseas) y vómitos
- Dolor abdominal
- Estreñimiento (heces duras)
- Úlceras estomacales
- Necesidad de orinar a menudo
- Cálculos renales
- Dolor en los huesos o en las articulaciones
- Afecciones de los huesos (osteopenia u osteoporosis) o más fracturas
- Presión arterial alta (hipertensión)
- Sensación de estar muy sediento

Tratamiento

Sin tratamiento, la afección puede empeorar con el tiempo. Los tratamientos se determinan en función de la causa subyacente. Las opciones de tratamiento pueden incluir las siguientes:

- **Cirugía.** Puede realizarse para extirpar las glándulas paratiroides agrandadas. Esto permite que el nivel de calcio en la sangre vuelva a su nivel normal. Es posible que deba tomar vitamina D y suplementos de calcio antes y después de la cirugía. Ayudará a reducir el riesgo de tener un nivel bajo de calcio después de la operación.
- **Medicamentos.** Los medicamentos disminuyen la cantidad de PTH producido por las glándulas hiperactivas.

Su proveedor de atención médica puede comentarle las opciones de tratamiento disponibles. Haga todas las preguntas que tenga antes de firmar el documento de consentimiento informado para la cirugía.