***Hipoparatiroidismo: una guía para familias***

**¿Qué es el hipoparatiroidismo?**

El calcio es esencial para el funcionamiento de los nervios, músculos, huesos y células de su cuerpo. Por lo tanto, el cuerpo monitorea e intenta mantener los niveles de calcio y fósforo normales en todo momento. Una hormona importante encargada de regular estos niveles es la hormona paratiroidea (PTH).

El hipoparatiroidismo es un trastorno endocrinológico que ocurre cuando hay un problema en donde la PTH no se produce en cantidades suficientes o no funciona correctamente para mantener los niveles de calcio y fósforo en sangre en el rango normal. La hormona paratiroidea es producida por las glándulas paratiroides, que son 4 pequeñas glándulas que se encuentran atrás de la glándula tiroides en el cuello.

La hormona paratiroidea ayuda al riñón a eliminar el fósforo extra del cuerpo. Los niños(as) con niveles o función bajos de PTH (hipoparatiroidismo) generalmente tienen niveles bajos de calcio en sangre y niveles altos de fósforo en sangre.

**¿Qué causa el hipoparatiroidismo?**

El hipoparatiroidismo puede estar presente al nacimiento o puede desarrollarse en un futuro; el primero se denomina hipoparatiroidismo congénito y el segundo se conoce como hipoparatiroidismo adquirido. Algunos bebés pueden nacer sin las glándulas paratiroides, con glándulas paratiroideas subdesarrolladas o con incapacidad para producir o usar la hormona paratiroidea. El hipoparatiroidismo puede ser temporal, llamado transitorio o permanente. Ciertos tipos de hipoparatiroidismo permanente pueden estar asociados con otras afecciones o síndromes médicos, como el síndrome de DiGeorge.

El hipoparatiroidismo transitorio puede estar relacionado con una enfermedad, infección o estrés y eventualmente mejorará. Los recién nacidos pueden tener hipoparatiroidismo transitorio a medida que sus glándulas "se despiertan" y comienzan a funcionar normalmente. Algunos pacientes desarrollan hipoparatiroidismo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta. En algunos pacientes, las glándulas paratiroides se daña por una enfermedad autoinmune que puede estar asociada con la presencia de proteínas de anticuerpos específicas; esto puede causar hipoparatiroidismo adquirido. El hipoparatiroidismo también puede ocurrir debido a trauma, medicamentos, infecciones, radiación o cirugía, especialmente después de la extirpación de la glándula tiroides. Algunos pacientes con niveles bajos de magnesio en sangre también pueden desarrollar hipoparatiroidismo. Ocasionalmente, el hipoparatiroidismo es el resultado de la resistencia a la hormona PTH debido a una rara condición genética llamada pseudo-hipoparatiroidismo. En el pseudo-hipoparatiroidismo, las glándulas paratiroides pueden producir PTH, pero los tejidos del cuerpo no pueden responder a esta hormona.

**¿Cuáles son los signos y síntomas del hipoparatiroidismo?**

Los pacientes con hipoparatiroidismo pueden desarrollar síntomas por niveles bajos de calcio. Los síntomas a corto plazo de niveles bajos de calcio en sangre incluyen fatiga, sensación de hormigueo (particularmente alrededor de los labios y en las manos y los pies), entumecimiento, dificultad para respirar, debilidad muscular, calambres o espasmos musculares, espasmos musculares, convulsiones y ritmo cardíaco anormal. Las consecuencias a largo plazo de los niveles bajos de calcio pueden incluir depresión, dificultad con la memoria, caída del cabello, uñas quebradizas, anomalías en los dientes, crecimiento deficiente, retraso en el desarrollo, cataratas y depósitos de calcio en el cerebro. Los niños(as) con hipoparatiroidismo tienen un mayor riesgo de tener niveles más bajos de calcio cuando están enfermos y deben buscar atención médica de inmediato si se presenta alguno de los síntomas anteriores.

**¿Cómo se diagnostica el hipoparatiroidismo?**

Los niños(as) pueden presentar signos y síntomas de hipoparatiroidismo como se describió anteriormente. Un médico también puede notar espasmos musculares con ciertas pruebas o ritmos cardíacos anormales. Otros niños pueden acudir a atención médica si un análisis de sangre muestra niveles bajos de calcio en sangre y niveles elevados de fósforo. El nivel de PTH en sangre, que normalmente debería ser alto cuando los niveles de calcio son bajos, generalmente será bajo en los niños con hipoparatiroidismo aunque sus niveles de calcio sean bajos. Sin embargo, los rangos normales de estos minerales y hormonas pueden variar con la edad. Por lo tanto, el diagnóstico debe realizarse en consulta con un endocrinólogo pediatra. Por lo general, no hay cambios radiográficos en esta afección, aunque algunos pacientes con pseudohipoparatiroidismo pueden tener hallazgos anormales en la radiografía. Su endocrinólogo decidirá si está indicada una evaluación genética, ya que el hipoparatiroidismo puede ser una característica de un trastorno genético como el síndrome de DiGeorge. Su médico también realizará pruebas para detectar problemas renales, ya que pueden ser complicaciones del tratamiento con hipoparatiroidismo.

**¿Cómo se trata el hipoparatiroidismo?**

El hipoparatiroidismo se trata con suplementos de calcio por vía oral junto con una forma activa de vitamina D llamada calcitriol. La dosis se ajusta generalmente de acuerdo con los niveles de calcio en sangre y en orina. Los suplementos de magnesio también pueden ser necesarios en personas con niveles bajos de magnesio en sangre. En situaciones especiales, se puede utilizar una forma sintética de PTH para el tratamiento del hipoparatiroidismo. El sobretratamiento con calcitriol (u otras formas de vitamina D) y calcio puede causar niveles altos de calcio en sangre y orina y, posiblemente, cálculos renales. Los niveles de calcio también pueden fluctuar en momentos de estrés y enfermedad. En general, se recomienda maximizar el calcio y la vitamina D en la dieta. Su médico controlará los niveles de calcio, fósforo, magnesio y vitamina D de su hijo para mantener estas sustancias importantes en un rango seguro. Cuando el nivel de calcio en sangre es muy bajo o si el niño tiene síntomas graves relacionados con niveles bajos de calcio, su médico puede decidir administrarle calcio por vía intravenosa (IV).

Es muy importante mantener un seguimiento cercano con su endocrinólogo. Por favor comuníquese con su médico si su hijo tiene síntomas que le preocupen o si tiene preguntas adicionales.

