

COVID E HIPOTIROIDISMO AL 17 de Enero de 2022)

En una población de 4.661 pacientes con Hipotiroidismo en tratamiento (Cronotropismo químico lento rectificado con L-tiroxina) y 1.100 personas sin diagnóstico de Hipotiroidismo, analizada entre Marzo de 2020 y Enero 17 de 2022 se encuentra lo siguiente:

1. COVID LEVE EN PORTADORES DE HIPOTIROIDISMO SIN L-TIROXINA

Los pacientes con síntomas leves de Covid 19 que han sido portadores de Hipotiroidismo, sin conocerse esta condición y por ende, nunca han tomado L tiroxina fueron 47: 20 varones (42,5%) y 27 mujeres (57,5%).

2. COVID SEVERO EN PORTADORES DE HIPOTIROIDISMO SIN L-TIROXINA

En este grupo pequeño de 7 pacientes con Covid severo; en su mayoría fueron varones, con síntomas graves y con valores bajos de Saturación de Oxígeno por debajo de 85 %. Fueron ingresados a Unidad de Cuidados Intensivos. La única paciente mujer fue una mujer joven, portadora de Hipotiroidismo y Esclerosis múltiple que se contagió de Covid 19 luego de recibir inmunosupresor parenteral y falleció a los 3 días de dicha medicación.

Los varones fueron 6 (86%) y 1 mujer (14%).

Fallecieron el 50% de los varones.

3. INTERESANTE: BAJO CONTAGIO POR COVID 19 EN MUJER PORTADORA DE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO

Un grupo muy numeroso de portadores de Hipotiroidismo en tratamiento con L-tiroxina, no se contagiaron, aunque en casa y en el sitio de trabajo, la gran mayoría de los familiares y compañeros enfermaron de SARS COV 2.

En este grupo de personas con buena respuesta inmune destacan 30 mujeres (85,7 %) y tan sólo 5 varones (14,2 %). Es decir, el beneficio de tomar L tiroxina le hace 6 veces más eficiente a la mujer, frente al hombre. La explicación es clara, pues se diagnostica entre 5 y 6 veces más Hipotiroidismo en mujer, porque TSH en mujer siempre es más alta (mejor trabajo mitocondrial en los tirotropos). Este es un tema muy interesante que se lo aborda en otro texto. Vale aclarar que los varones son sub diagnosticados en un alto porcentaje, con mucho, superior al 100%. Esta es una denuncia oportuna, pues explica la alta susceptibilidad del varón frente al Covid 19 y a otras enfermedades virales, por un metabolismo mitocondrial ineficiente, que puede ser corregido con L-tiroxina.

4. INFECCIÓN POR COVID 19 LEVE EN PORTADORES DE HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO CON L TIROXINA

Nuevamente es asombrosa la diferencia de personas del sexo femenino que enferman de Covid 19 con síntomas leves, en relación al sexo masculino. Se registraron 103 mujeres (81,1 %) frente a 24 varones (18,9 %). La diferencia es de que la mujer que toma L tiroxina es 4 veces más beneficiada en adquirir una infección leve, su respuesta inmune es muy eficaz, en comparación al varón. La explicación es similar a la del grupo anterior: defectos del metabolismo mitocondrial hacen que el varón no produzca valores reales altos de TSH y por ende, el diagnóstico y tratamiento de Hipotiroidismo en el hombre son muy bajos.

NEUROSIS de ANSIEDAD y DEPRESIÓN FRENTE A LA PANDEMIA POR COVID-19

Desde el inicio de la pandemia y mucho más en cuarentena se observó producción de ansiedad, con distintos síntomas: insomnio, temor, hiporexia, bulimia. En adolescentes se agrava el problema, especialmente por la falta de actividad presencial entre compañeros y amigos; con varios síndromes, incluyendo alerta nocturna, alteración del ritmo circadiano con postergación de las horas de sueño, conectándose hasta horas de la madrugada para dialogar o jugar en red con sus compañeros y familiares, actitudes pesimistas, el llamado “overthinking” en adolescentes.

Se contabilizaron 24 mujeres (82,8 %) y 5 hombres (17,2 %). Es decir la ansiedad es 4,8 veces superior en mujer que en varón durante la pandemia, incrementando los valores de producción de Cortisol, con las repercusiones respectivas que implican mayor demanda de los servicios de Psicología Clínica y Psiquiatría. Los pacientes con alteraciones emocionales previos a la pandemia, exacerbaron sus problemas.

5. SÍNTOMAS Y ENFERMEDADES ACTIVADOS POR COVID

Desafortunadamente varios síntomas y enfermedades han sido activados luego de la infección por SARS COV 2, destacando alteraciones de la memoria inmediata y mediata, Migraña, Hipertensión arterial, Temblor esencial. La distribución de estas alteraciones por sexo es semejante en los dos sexos, destacando la migraña y dismnesia ligeramente más en las mujeres.

6. SECUELAS DE LAS VACUNAS COVID 19

La casuística es escasa: 35 pacientes, de los cuales 33 son pacientes portadores de Hipotiroidismo en tratamiento. Se ve un factor protector de L tiroxina, en relación a los síntomas que producen las vacunas. Se requiere más información. En este pequeño grupo se registraron los siguientes síntomas inmediatos, reversibles post-vacuna: cefalea, cansancio, fiebre, alergias transitorias, mialgias. Se registraron 2 casos de Derrame del cuerpo vítreo. Se observó predominio en las mujeres : 28 (80 %) y 7 hombres (20 %). En un solo caso se pudo hacer una valoración longitudinal completa. Es un paciente sin Hipotiroidismo, que desarrolló: fiebre, mialgias, debilidad muscular, descenso del Cortisol luego de la primera dosis, que se exacerbó con la segunda dosis y varias infecciones oportunistas: Herpes, Candidiasis, IVU, Impétigo. La Neuralgia post-herpética fue el peor síntoma. La disminución de memoria inmediata y de mediano plazo se vio en 9 pacientes mujeres y 1 varón.
