Semergen. 2015;41 (Espec Congr):1659

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1915 - Ecografía en consulta como herramienta en patología tiroidea

J.M. Fernández González[a], M.R. Bergillos Giménez[b] y E.M. Pacheco Vázquez[b]

[a]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Granja. Jerez de la Frontera. Cádiz. [b]Médico Residente de 1er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 29 años con cuadro de astenia generalizada, malestar general y ansiedad de meses de evolución. En la última semana presenta empeoramiento progresivo del estado de ansiedad, irritabilidad, temblores generalizados, insomnio y pérdida de peso progresiva, con episodios de palpitaciones. Antecedentes de trastorno de ansiedad de un año de evolución en seguimiento por Salud Mental, recibiendo diferentes tratamientos ansiolíticos y antidepresivos sin respuesta. Se cambia a tratamiento antipsicótico y se solicita en varias ocasiones analítica con hormonas tiroideas sin ser realizada por la paciente. A pesar de tratamiento no presenta mejoría clínica.

Exploración y pruebas complementarias: En anamnesis presenta palpitaciones de 3 horas de evolución, consciente orientada, exploración neurológica, abdominal y MMII sin hallazgos. Palpación de cuello no impresiona de bocio ni nodulaciones. Constantes destaca frecuencia cardiaca a 138, auscultación: tonos cardiacos rítmicos rápidos, resto anodino. Electrocardiograma: taquicardia sinusal a 138 lpm, sin alteraciones de conducción ni repolarización. Ante la gran sospecha de origen tiroideo realizamos en consulta ecografía glándula tiroidea en la que observamos heterogenicidad con hipervascularización y pseudonódulos. Se deriva a hospital donde en analítica destaca TSH 0,008, T4 6,72 ng/dL Radiografía tórax normal. Se cursa ingreso y se realiza gammagrafía tiroidea donde se observa bocio difuso hiperfuncionante. Se pauto tirodril, propanolol, prednisona en pauta descendente y se continuo el tratamiento antidepresivo. El paciente mejoró de todas su clínica estando controlado a las

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

semanas de tratamiento.

Juicio clínico: Bocio difuso hiperfuncionante; hipertiroidismo.

Diagnóstico diferencial: Síndrome ansioso-depresivo, taquicardia sinusal, hipotiroidismo primario y/o secundario.

Comentario final: Destacar la importancia de realizar un seguimiento estrecho de los pacientes teniendo en cuenta cada uno de los síntomas y una buena historia cínica. En este caso es relevante y se observa la importancia de la ecografía en Atención Primaria como herramienta para el diagnóstico y manejo de ciertas patologías. Gracias a la realización de esta técnica conseguimos encuadrar el diagnóstico y acelerar el diagnóstico y tratamiento de la paciente. Importante tener en cuenta la organicidad ante un posible trastorno mental y saber transmitir al paciente la importancia de la realización de determinadas exploraciones complementarias.

BIBLIOGRAFÍA

1. The American thyroid association guidelines Taskforce. Management guidelines for patients with Thyroid nodules and Differentiated thyroid cancer. Thyroid. 2006;16(2):1-34.

2. Castro M, Regina MD, GharibH. Continuing Controversies in the Managementof Thyroid Nodules. Ann of Intern Med. 2005;142(11):926-31.

3. Castro MR. Thyroid nodules-Managementdilemas and therapeutics considerations. Business briefing:US Endocrine review. 2005;67-70.

4. Frates MC, Benson CB, Charboneau JW, Cibas ES, Clark OH, Coleman BG,.

etal. Management of Thyroid Nodules Detected at US: Societyof Radiologists in Ultrasound Consensus Conference Statement. Radiology. 2005;237:794-800.

5. Yeung MJ, Serpell JW. Management of the Solitary Thyroid Nodule. The Oncologist. 2008;13:105-12.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.