



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/2956 - ME ENVÍA EL MÉDICO DE LA EMPRESA

W. Reynoso Heinsen^a, S. Guerrero Ramírez^a, A. Lorenzo Valdez^b, C. Almenara Rescalvo^c, A. Alarcón Escalonilla^c y S. González Ballesteros^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Mora. Toledo. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Santa Cruz de la Zarza. Toledo. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa María de Benquerencia. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 28 años, Española, no alergias medicamentosas conocidas. Como antecedentes médicos herniorrafia inguinal bilateral, exfumadora 4 años, escoliosis, vejiga hiperactiva. Es referida por médico del trabajo por imposibilidad de poder realizar espirometría. Niega tos, disnea o otra clínica respiratoria.

Exploración y pruebas complementarias: Referimos a Neumología para estudio. Pasado unas semanas comienza con una clínica de disfonía y dolor en cara anterior del cuello a nivel de glándula tiroides que por la presentación aguda del cuadro es referida a urgencias hospitalarias. Rx tórax: índice cardiotorácico normal, parénquima pulmonar sin alteraciones, no pinzamiento de ángulos costofrénicos, desviación de la tráquea a nivel cervical hacia la izquierda. Ecografía lóbulo tiroideo derecho (LTD), lesión quística de aprox 37 × 25 × 23 mm, contenido ecogénico de aspecto nodular. PAAF hiperplasia nodular benigna (categoría II Bethesda). TSH 1,5 uU/mL, Ac. IgG antiperoxidasa (TPO) 2,98 UI/mL.

Juicio clínico: Quiste tiroide complicado (hemorrágico) en LTD. Quiste tiroide que desplaza tráquea cervical.

Diagnóstico diferencial: Tumoraciones. Alteración neuromuscular, caja torácica, aparato respiratorio. Deterioro físico o cognitivo. Parálisis facial. Intolerancia de boquilla. Falta de comprensión de las maniobras.

Comentario final: En ocasiones el nódulo tiroideo plantea problemas de espacio que pueden repercutir sobre las estructuras vecinas y comprometer su función como la deglución o la respiración por los que realizaremos estudios de función respiratoria como la espirómetro y asa flujo volumen para valorar la compresión de la vía aérea.

Bibliografía

1. Martín Alamendra M. A. Alteraciones morfológicas del tiroides. Rev ORL. 2016;7(Supl. 2):49-57.
2. Irvin CG. Pulmonary Function Testing in Asthma. UpToDateToday, Last updated Oct 11, 2016.
3. Morán Rodríguez A. Espirometría forzada. AMF. 2005;1(2):94-9.
4. Morán Rodríguez A. Espirometría forzada en Atención Primaria. AMF. 2015;11(6):350-7.

Palabras clave: Quiste. Tiroides. Espirometría.