



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/3111 - DOCTOR/A ¿QUÉ ME OCURRE? ¡ME SIENTO MUY CANSADA Y BRONCEADA!

A. Bernabeu Fernández^a, A. Ansón Martínez^b, I. Morales Marín^a y Á. Ortúñoz Nicolás^a

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco Oeste. Murcia. ^bMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 54 años que ingresa por deterioro estado general con múltiples e inespecíficos síntomas durante las últimas semanas. Astenia extrema, síntomas gastrointestinales, hipotensión refractaria, cefalea intensa... Antecedentes personales: hipotiroidismo, DM tipo 2, DLP. Consumo de alcohol moderado: 4-6 unidades de bebida estándar/día.

Exploración y pruebas complementarias: Bronceado de piel en zonas de presión y mucosas. Durante la exploración neuropsicológica presentaba cierta bradipsiquia y lentitud para realizar acciones motoras, resto exploración neurológica sin alteraciones a destacar. En analítica sanguínea destacaba: Na+ 115, K+ 6,6. Posteriormente se mide cortisol basal: 0,4, ACTH: 942, Aldosterona 5,0.

Orientación diagnóstica: Insuficiencia suprarrenal.

Diagnóstico diferencial: Trastornos neuropsiquiátricos. Miopatías. Enfermedades depósito. Neoplasias. SIADH.

Comentario final: La insuficiencia suprarrenal es una enfermedad poco frecuente en nuestra práctica clínica, el establecimiento gradual y la naturaleza inespecífica de los síntomas tempranos suele confundir el diagnóstico con neurosis o retrasar el diagnóstico. El diagnóstico es clínico aumento de ACTH y descenso acusado de cortisol basal. El tratamiento con corticoides exógenos mejoran rápidamente los parámetros analíticos y permiten una recuperación total para los pacientes, siempre teniendo en cuenta la necesidad de aumentar dosis cuando aumenten necesidades (infecciones y enfermedades intercurrentes).

Bibliografía

1. Manual MSD trastornos endocrinos y metabólicos.
2. Endocrinología y Nutrición. 2010;57 supl.2:2-9.

Palabras clave: Astenia. Hiperpigmentación. Hipotensión. Sodio. Cortisol.