



## 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<sup>a</sup>, A. Ansón Martínez<sup>b</sup>, I. Morales Marín<sup>a</sup> y Á. Ortuño Nicolás<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torre Pacheco Oeste. Murcia. <sup>b</sup>Médico Residente de 2<sup>o</sup> 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<sup>+</sup> 115, K<sup>+</sup> 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.