Semergen. 2019;45(Espec Congr 5):21

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

413/1 - CASO CLÍNICO: SÍNDROME DEL EUTIROIDEO ENFERMO

R. Pelegrino López[1], A. Torrente Blasco[2], M. Cuenca García[3], F. Fiorini Bachour[3], M. Granel García[2]

[1]Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Marina Española. Elda. Alicante.[2]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Marina Española. Elda. Alicante.[3]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Marina Española. Elda. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Varón, 82 años. Pluripatológico Ingreso en Mayo/2018: Isquemia arterial crónica de miembros inferiores con colocación de 2 stents

Exploración y pruebas complementarias: Durante el ingreso se le realiza una analítica: TSH: 27,3 mUI/ml T4: 0,52 ng/dL. Valorado por Endocrinología, se diagnostica Hipotiroidismo y se decidió iniciar tratamiento con levotiroxina 50 ?g/día. Tras el alta hospitalaria acude a su Medicina Familiar y Comunitaria que conociendo que el paciente: no tenía ninguna analítica previa con alteración de hormonas tiroideas; no había presentado nunca clínica de hipotiroidismo. Decide: evaluar posible diagnóstico de síndrome del eutiroideo enfermo. Suspender tratamiento con levotiroxina. Solicitar nueva analítica de TSH basal a partir de las 8 semanas de suspendido el tratamiento. Resultados analíticos evolutivos (octubre/2018): TSH: 2,5 mUI/ml Por tanto: el paciente tras resolverse el cuadro agudo no presenta alteraciones permanentes del tiroides confirmándose el diagnóstico de síndrome del eutiroideo enfermo.

Juicio clínico: Síndrome del eutiroideo enfermo.

Diagnóstico diferencial: El diagnóstico diferencial es con el hipotiroidismo verdadero.

Comentario final: El síndrome del eutiroideo enfermo, también llamado síndrome de la T3 baja o síndrome de enfermedad no tiroidea, se caracteriza por cambios en la función tiroidea en pacientes con enfermedad aguda que no habían presentado antecedentes de patología tiroidea previamente. Se produce regreso a la normalidad analítica tiroidea en unos 2-3 meses. El diagnóstico del síndrome de eutiroideo enfermo es retrospectivo, al demostrar la normalización de la TSH.

Bibliografía

Melmed S, Polonsky KS, Larsen PR y Kronenberg HM. Williams Tratado de Endocrinología, 13ª ed. Elsevier; 2017

Dorantes Cuellar AY, Martínez Sibaja C, Ulloa Aguirre A. Endocrinología clínica de Dorantes y Martínez, 5ª ed. México, D.F.: Editorial El Manual Moderno, 2016.

Ross DS. Thyroid function in nonthyroidal illness - UpToDate. Retrieved November 25, 2018. Disponible en: https://www.uptodate.com/contents/thyroid-function-in-nonthyroidal-illness?source = history_widget

Ganesan K, Wadud K. Euthyroid Sick Syndrome. [Updated 2018 Oct 27]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2018 Jan-. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482219/

Moura Neto A, Zantut-Wittmann DE. Abnormalities of Thyroid Hormone Metabolism during Systemic Illness: The Low T3 Syndrome in Different Clinical Settings. Int J Endocrinol. 2016.

Palabras clave: Tiroides. Hipotiroidismo. Eutiroideo. Endocrinología. TSH.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.