



# Endocrinología y Nutrición



## 309 - TIROIDITIS AGUDA INFECCIOSA

J. Rojo Álvaro<sup>a</sup>, I. Otermin Maya<sup>b</sup>, A. Arrieta Salinas<sup>c</sup>, S. Pérez Ricarte<sup>a</sup>, J. Gutiérrez Dubois<sup>b</sup>, I. Alaez Cruz<sup>b</sup>, I. Villar García<sup>a</sup>, M. León Rosique<sup>a</sup>, A. Gómez Garduño<sup>b</sup> y A. Hidalgo Ovejero<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra A. Pamplona. España. <sup>b</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Navarra D. Pamplona. España. <sup>c</sup>Atención Primaria. Centro de Salud Chantrea. Pamplona. España.

## Resumen

**Introducción:** La tiroiditis aguda infecciosa es una enfermedad infrecuente pero grave.

**Caso clínico:** Varón de 49 años sin antecedentes que consulta por síndrome febril de 2 semanas junto con aparición de masa dolorosa en cuello. Presentaba una tumoración redondeada de 4 cm en región cervical anterior. Análisis: Hb: 15,1 g/dL, leucocitos:  $11,7 \times 10^3/\mu\text{L}$ , neutrófilos: 78,9%, linfocitos: 10,2%, TSH: 1,41 mU/L, T4l: 1 ng/dL, PCR: 36,47 mg/dL. La ecografía mostraba una masa hipoecoica de  $4,5 \times 4,7 \times 5,7$  cm dependiente del lóbulo tiroideo izquierdo. Presentó alteración del estado general y persistencia de picos febriles. Se realizó punción evacuación obteniendo 80 cc de débito hemorrágico-purulento. En el cultivo se aislaba *Salmonella* rissen. Se instauró tratamiento con ciprofloxacino pero persistía la fiebre. Se realizó TC corroborando masa quística heterogénea tiroidea, con desviación traqueal. Se realizó drenaje quirúrgico. En el TC de control se apreciaba discreta mejoría del absceso. El paciente decidió realizarse tiroidectomía y en la anatomía patológica presentaba un bocio multinodular.

**Discusión:** Los abscesos tiroideos son producidos por gérmenes que llegan vía hemática o por una fístula desde el seno piriforme. El tiroides es resistente a la infección gracias a que se trata de un tejido encapsulado con alto contenido de yodo, un rico drenaje linfático y el más alto aporte sanguíneo del cuerpo. Los organismos causantes más frecuentes son *S. aureus* y *Streptococcus*. También puede estar producida por bacterias Gram - como *E. coli* o *Salmonella*. *Salmonella* rissen es una especie patógena típica de tortugas. Este paciente poseía una tortuga doméstica desde hacía unos meses. Cursa con dolor tiroideo de aparición súbita, habitualmente unilateral y acompañado de fiebre y malestar general. La mayoría presenta una masa cervical fluctuante. La ecografía muestra un área hipoecoica. Se debe realizar PAAF y cultivo para instaurar tratamiento antibiótico. Algún caso precisa cirugía.