



262 - PARÁLISIS PERIÓDICA TIROTÓXICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

J.S. Napky Rajo, R.M. Pérez Pérez, A. Martín González, M. Partida, P. Airam de la Rosa, I. Mattei, M. Gutiérrez, S. Furio, G. Martínez y M. León

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

Resumen

Introducción: La parálisis periódica tirotóxica (PPT) es una complicación rara y potencialmente letal de hipertiroidismo por enfermedad de Graves. Se caracteriza por debilidad muscular aguda secundaria a hipopotasemia en el contexto de tirotoxicosis. Presentamos un caso de PPT por enfermedad de Graves en un paciente latinoamericano.

Caso clínico: Varón de 20 años natural de Honduras sin antecedentes conocidos valorado en el servicio de urgencias por inicio súbito de debilidad en miembros inferiores de predominio proximal con dificultad para la marcha acompañado de dolor lancinante en las 2 semanas previas sin otra clínica asociada. Había presentado otro episodio similar 2 años antes en su país de origen que resolvió con aportes orales de potasio sin poderse esclarecer su etiología. A la exploración en urgencias destaca taquicardia sinusal, bocio grado 3, balance muscular 4/5 en ambos miembros inferiores. Ante la sospecha de posible hipertiroidismo se realizaron pruebas de función tiroidea demostrándose tirotoxicosis (TSH < 0,005 UI/ml [0,40-4,50], T3L: 31,04 pg/ml [2,27-5,06], T4L 18,2 ng/dl [0,70-1,90]). En la evolución posterior en planta se demostró autoinmunidad positiva para anti receptor de TSH, antitiroglobulina y antitiroperoxidasa siendo compatible con hipertiroidismo por enfermedad de Graves. El paciente presentó desaparición de la clínica neurológica tras normalización del potasio e inicio de antitiroideos.

Discusión: Recientemente como resultado de la migración, los casos de PPT se han incrementado en países occidentales. La poca familiaridad de tirotoxicosis como causa de parálisis aguda puede llevar al fallo de reconocimiento de esta entidad como causa etiológica pudiendo ocasionar retraso al diagnóstico y tratamiento por lo que resulta de suma importancia considerar la misma dentro del diagnóstico diferencial de las parálisis periódicas.