



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/4405 - SÍNDROME EUTIROIDEO ENFERMO

N. Vivar Hernández^a, G. Salguero Abrego^a, L. Araujo Márquez^b, M. Gragera Peña^c, L. Pache Ferrero^d y E. Suárez Corchuelo^e

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^cMédico

Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^dMédico de

Familia. Centro de Salud de San Fernando. Badajoz. ^eMédico Residente de 1^{er} año de Cardiología.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 35 años con AP: esclerosis múltiple. Asintomática. Tras un brote de EM en la analítica de urgencias se le detecta hipocalcemia 8,5. Se le deriva a su médico de Familia para complementar estudio. Le solicita hormonas tiroideas las cuales presentan alteración.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, vigil, consciente, orientada, normohidratada, normoperfundida, eupneica en reposo. Cuello: No IY, no adenopatías, no bocio. ACP: rítmica, no soplos, MVC, no ruidos patológicos. Resto sin alteraciones. Analítica: Ca: 9,5, TSH 0,339, T3 libre 1,7, T4 normal. Ac tiroideos normales. Fósforo normal, Mg normal. Resto sin alteraciones. Tras resultados se decide por su MAP comprobar analítica de hormonas tiroideas tras el cese del tratamiento corticoideo informando resultados dentro de la normalidad. TSH 3,09.

Juicio clínico: Síndrome eutiroideo enfermo. Efecto medicamentoso.

Diagnóstico diferencial: Hipotiroidismo central. Desequilibrio hemodinámico. Medicamentoso.

Comentario final: Los valores de las pruebas de función tiroidea en el síndrome eutiroideo enfermo pueden variar, dependiendo de la gravedad de la enfermedad. Una T3 libre baja con T4 libre normal y TSH normal-baja son las anormalidades más comunes que se observan en el síndrome del enfermo eutiroideo. El nivel de T3 libre es bajo debido a la disminución de la conversión periférica de T4 a T3 durante la enfermedad crítica. Sin embargo, el síndrome del enfermo eutiroideo se puede presentar con un espectro de pruebas de la función tiroidea anormal, que complica la interpretación y el diagnóstico. Los niveles séricos de la TSH son normales en aproximadamente el 50% de los pacientes con enfermedad no tiroidea, bajos en el 30% y elevados en el 12%. No obstante, la franca supresión de la TSH sérica (< 0,1 μ UI/ml) solo se observó en casi el 7% de los pacientes, principalmente en aquellos cuyo cuadro clínico fue confundido por la acción de los medicamentos (dopamina o corticosteroides, o ambos) cuyos efectos son independientes de los efectos de la TSH baja.

Bibliografía

1. Aguilar Benites E, Triveño E. Endocrinología. 1992;39:40-5.

2. American Medical Society. Endocrinology. Leslie y de Groot, 1992-1993.

Palabras clave: Hormonas tiroideas.