



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/1941 - CONVULSIÓN POR HIPOCALCEMIA EN PACIENTE TIROIDECTOMIZADA. REPORTE DE CASO

L. Peña Mercado<sup>a</sup>, J. González de Molinas<sup>a</sup>, S. Lelis Patrone<sup>b</sup> y A. Cusihuamán Puma<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Sanatorio Adventista de Asunción. Paraguay.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Coordinadora General de la Residencia de Medicina Familiar. Sanatorio Adventista de Asunción. Paraguay. <sup>c</sup>Médico de Familia. Dirección de Educación e Investigación de la Dirección General de APS. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Paraguay.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 59 años conocida hipertensa e hipotiroidea en tratamiento regular, tiroidectomizada hace 3 años, consulta por astenia, pérdida de conocimiento y sacudidas acompañada de rigidez muscular de 3 horas de evolución.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se constata hiperreflexia patelar y aquiliana. Presentó calcio total de 4,1; fosfatemia de 5,9; PTH 10, electrocardiograma con intervalo QT largo.

**Orientación diagnóstica:** Convulsión por hipoparatiroidismo secundario (quirúrgico).

**Diagnóstico diferencial:** Hipoparatiroidismo idiopático. Hipoparatiroidismo secundario (irradiación, infiltración). Déficit de vitamina D.

**Comentario final:** La hipocalcemia es una complicación frecuente de las tiroidectomías cuyas manifestaciones clínicas son inespecíficas. En casos leves puede cursar asintomático, o en caso contrario, cursar con manifestaciones neuromusculares y psiquiátricas. Un diagnóstico oportuno, así como un manejo adecuado puede prevenir secuelas irreversibles, así como gastos innecesarios en salud por discapacidad ulterior al evento convulsivo que pudiera ocasionarse. A la paciente, en este caso, se le trató con goteo continuo de calcio vía endovenosa por 4 días junto con calcitriol por vía oral, luego calcio por vía oral, sin ninguna secuela en la actualidad.

### Bibliografía

1. Casas MD, López-Longo FJ, García-Castro M, et al. Diagnóstico Diferencial de los Síndromes Hipocalcémicos. Seminarios de la Fundación Española de Reumatología. España. 2007;8(4):205-12.
2. Brunetto O, Arias Cau AC, Insúa C. Comunicaciones breves. Arch Argent Pediatr. 2006;104(5):431-44.

**Palabras clave:** Convulsión. Hipocalcemia. Tiroidectomía.