Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):119

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/1577 - ASTENIA, ¿CÓMO ESTÁ EL TIROIDES?

M. Sarriá Sánchez[1], M. García Martín[1] y M. Mayayo Vicente[2]

[1]Médico de Familia. Centro de Salud Baviera. Madrid. [2]Médico de Familia. Centro de Salud Martín de Vargas. Madrid.

Resumen

Objetivos: Mujer, 74 años, antecedentes de HTA en tratamiento con diurético, sin ningún otro antecedente reseñable, ni familiar ni personal. Síntomas por los que consulta: desde hace un mes presenta cansancio importante, picor de ojos y afonía. No alteraciones del sueño ni emocionales.

Metodología: Exploración: mucosa palpebral pálida con inflamación edematosa en párpado inferior de ambos ojos. Faringe, seca, sin otras alteraciones. Piel seca Resto de la exploración, sin ningún signo alterado, incluyendo auscultación cardiopulmonar normal, no edemas. Palpación tiroidea normal. No variaciones de peso. Analítica: TSH: 127 mlU/mL; T4: 0,1 µg/dl; resto sin alteraciones Se inicia tratamiento con eutirox 75 mg, a la vez que se pide ecografía tiroidea (sin lesiones evidentes), nueva analítica con anticuerpos antitiroideos (que fueron negativos). Analítica de revisión al mes, con mejoría evidente de parámetros, aunque se ajusta dosis de eutirox al alza. Importante mejoría de los síntomas.

Resultados: TSH elevada con T3 o T4 baja: patrón de hipotiroidismo primario.

Diagnóstico diferencial: En este caso el síntoma principal, del que se queja la paciente es la astenia importante. Entre las causas de astenia sobre sale los trastornos emocionales, aunque esto obliga a descartar antes una causa orgánica, como enfermedades metabólicas, tiroideas, anemia, neoplasia, hematológicas, síndromes neuromusculares, incluso dieta inadecuada, falta de sueño, o una infección aguda. También podría aparecer como efecto secundario de ciertos medicamentos.

Conclusiones: En este caso, se verifica como el médico de AP, mediante la anamnesis y la exploración, enfoca el estudio del paciente, aún cuando los síntomas que presenta el paciente son casi los menos significativos de la patología hipotiroidea. En este caso, el cansancio y la sequedad de piel podrían ser orientativos. Ante una exploración casi normal, el facultativo utiliza una prueba tan simple como la analítica incluyendo perfil anémico y tiroideo, como descarte de patología, como ocurre en este caso.

Palabras clave: Astenia. Hipotiroidismo. Sequedad.

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