



542 - SERIE DE CASOS DE TIROIDITIS SUBAGUDA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

R. Moya Megías, L.M. Sáez Urán, I. Pitto Robles, P. Gómez Ronquillo, M.I. Calle Gómez y L. Prinnet

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

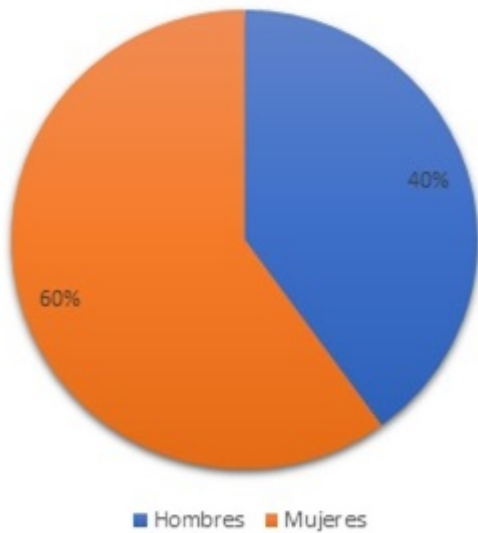
Objetivos: El objetivo principal fue describir el motivo de ingreso de pacientes con tiroiditis subaguda, los objetivos secundarios fueron analizar las características demográficas y clínicas de estos.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes diagnosticados de tiroiditis subaguda entre los años 2016 y 2021 en los servicios de Medicina Interna del complejo hospitalario de Granada. Los datos que se analizaron fueron extraídos de los informes de alta.

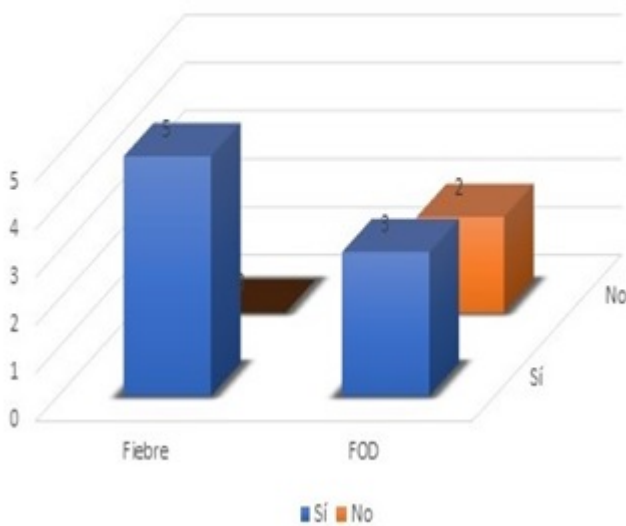
Resultados: Fueron un total de 5 pacientes, 3 mujeres y 2 hombres, con una edad media de 43,6 años. Tan solo 1 de ellos notificó el antecedente de infección respiratoria leve previa. La razón por la que ingresaron en el hospital, previo a conocer el diagnóstico, fue en el estudio de fiebre de origen desconocido en 3 casos, en 1 caso, fiebre de alto grado sin foco claro y el caso restante ingresó por clínica de hipertiroidismo con descompensación de insuficiencia cardíaca. El 60% de los pacientes manifestaba dolor cervical anterior. 4 de los 5 casos se encontraban en fase hipertiroidea, con TSH suprimida ($< 0,01 \mu\text{UI/mL}$), el restante presentaba hipotiroidismo. La media de PCR en el momento del ingreso fue de 80,12 mg/L.

Discusión: El hecho de encontrar pacientes hospitalizados por tiroiditis subaguda, siendo este un cuadro benigno que debería diagnosticarse y tratarse en consultas, nos lleva a pensar, que si bien es una causa poco frecuente de FOD, no siempre se piensa, motivando con ello la frecuentación reiterada de los pacientes a servicios médicos de urgencias y Atención Primaria. Una prueba tan sencilla, como la determinación de la TSH, nos puede poner en la pista, especialmente en el caso de pacientes jóvenes,

Sexo



Forma de manifestación (número de pacientes)



Conclusiones: La tiroiditis subaguda de De Quervain es una causa relativamente poco común de hipertiroidismo, que afecta a adultos jóvenes y de mediana edad, así mismo es una causa de fiebre de origen desconocido (FOD), que hay que tener en cuenta a la hora de abordar el estudio de este cuadro. El diagnóstico es fundamentalmente clínico, aunque podemos apoyarnos en datos analíticos como la TSH (suprimida en la fase inicial) y la elevación marcada de reactantes de fase aguda; así como en pruebas de imagen como la ecografía y gammagrafía del tiroides.