Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1381

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-085 - TIROIDITIS DE QUERVAIN EN EL ÁREA 3 DE LA COMUNIDAD DE MADRID

B. Alonso Moreno, M. Vacas Córdoba, J. Sanz Moreno

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares (Madrid).

Resumen

Objetivos: Determinar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes diagnosticados de tiroiditis subaguda (TSA).

Métodos: Revisión retrospectiva de las historias clínicas de pacientes diagnosticados de TSA entre los años 1993 y 2015 en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares. Considerando caso diagnóstico pacientes con clínica compatible y datos analíticos y ecográficos compatibles con la misma.

Resultados: Se revisaron 11 casos de TSA durante ese periodo. 5 eran mujeres y 6 hombres, siendo la edad media al diagnóstico 52 años (rango 32-76). 6 pacientes presentaron clínica de infección respiratoria previo al diagnóstico de la TSA. Los síntomas más frecuentes fueron la fiebre y la presencia de crisis tirotóxica (10 de los 11 pacientes), siendo menos frecuente el dolor cervical (6 de 11). Se objetivó bocio en 3 de los casos. Desde el punto de vista analítico en todos los pacientes en los que se midieron los reactantes de fase aguda (PCR y VSG) éstos se encontraban elevados. Además, 4 de los pacientes presentaban anemia. Se realizó medición de los anticuerpos antitiroideos (antiTPO y antitiroglobulina) en 9 pacientes, siendo los Ac antitiroglobulina positivos en un único paciente. En el resto fueron negativos. Todos los pacientes excepto uno recibieron tratamiento con AINEs. Además, 5 de los 11 precisaron corticoides por vía oral. La respuesta al tratamiento fue buena en todos los pacientes, presentando la mayoría de ellos hipotiroidismo transitorio (8 de los 11) que solo precisó tratamiento sustitutivo con levotiroxina en 3 de ellos. Además, no hubo ninguna recurrencia después del tratamiento. Se realizó seguimiento posterior en 5 de los 11 pacientes, en 3 mediante control ecográfico y en 2 mediante gammagrafía tiroidea.

Discusión: En base a nuestra muestra, no se puede afirmar que exista predominio estacional en la aparición de la TSA. Dado que la fiebre es un síntoma muy frecuente, es importante tener en cuenta esta entidad dentro del diagnóstico diferencial de fiebre de origen desconocido, si bien es cierto que es una patología poco prevalente en nuestro medio. Al igual que en otros estudios los AINEs son el pilar terapéutico en la TSA, si bien los corticoides orales también pueden ser útiles. Es reseñable que, en nuestra muestra, la prevalencia de pacientes tratados con corticoides es más alta que en otros estudios.

Conclusiones: En nuestra serie de casos la TSA afecta a pacientes de edad media, sin tener una predilección por un determinado sexo. La fiebre y la crisis tirotóxica son las manifestaciones más frecuentes. Los AINEs son el tratamiento de elección, requiriéndose en ocasiones la administración de corticoides orales, y teniendo la enfermedad una buena evolución clínica. Debemos familiarizarnos con esta patología y asegurar un tratamiento y seguimiento adecuados.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.