

Tiroiditis subaguda. Revisión a partir de un caso.

Autores: Aurora Santamaría Godoy (1), María del Mar Vallecillos Pérez (2), Silvia Atienza López (3)

Filiación: (1) Centro de salud Ejido Sur; (2) centro de salud Santamaría del Águila; (3) Centro de salud de Salobreña

INTRODUCCION:

La tiroiditis subaguda se conoce también con el término de tiroiditis granulomatosa o tiroiditis de Quervain, y se define como una inflamación de la glándula tiroidea secundaria probablemente a una infección viral.

TIROIDITIS SUBAGUDA O DE QUERVAIN



DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:

Mujer de 32 años que consulta por cuadro de fiebre, dolor cervical y malestar general desde hace 10 días. Consultó en urgencias donde se diagnosticó de faringoamigdalitis y se trató con amoxicilina. Reconsulta por persistencia de la clínica. Niega clínica urinaria o respiratoria. La exploración resultó completamente normal, sin adenopatías ni bocio palpable y con arterias temporales normales. Se solicitó analítica donde destaca Hemograma con Linfocitos activados sugerente de proceso viral, VSG: 120 mm/1ª h, Hormonas tiroideas: T3 L 496,8 ng/dl, T4 L: 30,16 µg/dl y TSH: 0,01 µUI/ml. Ecografía tiroidea: glándula aumentada de tamaño con áreas hipoecoicas mal definidas compatible con tiroiditis.

Se trata a la paciente con propranolol y dosis descendentes de corticoides que mejoran la clínica en 48h y se completa el análisis con estudio de autoanticuerpos e inmunoglobulinas normales.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Ante un cuadro de fiebre prolongada es fundamental diagnóstico diferencial con: enfermedad infecciosa (tuberculosis, mononucleosis infecciosa, citomegalovirus), polimialgia reumática con o sin vasculitis (arteritis de la temporal), inicio de una enfermedad del tejido conectivo: LES (Lupus Eritematoso Sistémico), dermatomiositis y tiroiditis subaguda entre otras.

Si aparece signos de gravedad clínica o existe patología de base grave que puede empeorar con la fiebre, conviene derivar a urgencias hospitalarias y valorar ingreso para estudio.

La tiroiditis subaguda tiene evolución autolimitada hacia la remisión total del cuadro en un periodo de tiempo entre 2-6 meses.

BIBLIOGRAFÍA

- Lazarus JH. Silent thyroiditis and subacute thyroiditis. In: The thyroid: A fundamental and clinical text, 7th, Braverman LE, Utiger RD (Eds), Lippincott-Raven, Philadelphia 1996. p.577.
- Cano Pérez JF, Bundó Vidiella M. Disfunción tiroidea. Alteraciones del calcio. En: Martín Zurro A, Cano Pérez JF. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. 4ª ed. Madrid: Harcourt Brace, 1999; (II):1390-4.

