

# A PROPÓSITO DE UN CASO: ENFERMEDAD DE GRAVES-BASEDOW

Viola Candela, Ángel Francisco (1) (Autor Responsable); Sánchez Peinador, Carmen (1); Quijada Gutiérrez, Laura (1); De Matas Iglesias, Miriam (2); Oliva González, Teresa Estefanía (2); Montiel Moreno, Andrea (3) (Co-autores).

1. Residente Medicina Familiar y Comunitaria (RMFYC). Centro de Salud “La Alamedilla”. Salamanca; 2. RMFYC. Centro de Salud “Miguel Armijo Moreno”. Salamanca; 3. RMFYC. Centro de Salud “Casto Prieto”. Salamanca.

**INTRODUCCIÓN:** La Enfermedad Graves Basedow es un proceso muy frecuente (prevalencia del 0.5%), afectación multisistémica y patogenia autoinmune con una triada clásica de Hipertiroidismo, Bocio Difuso y Oftalmopatía, que en caso de no ser diagnosticada y tratada precozmente conduce a una evolución desfavorable.

**DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO:** **Varón**, 56 años sin antecedentes de interés. Consulta porque en los 2 últimos meses refiere **nerviosismo**, sensación de **calor**, **temblor** de manos que le imposibilita trabajar, **insomnio**, **sudoración**. En anamnesis dirigida reconoce polidefecación y palpitations. **Contento por bajada de peso 6kg en 2 meses**. **Examen Físico:** Pulso regular a **112 lpm**. Mirada brillante, sudorosa y con temblor de extremidades. Tiroides difuso de tamaño pequeño. Auscultación Cardiopulmonar normal. Debilidad muscular. No proptosis ni edema pretibial. Resto examen normal. Ante la sospecha clínica solicitamos Analítica General objetivándose **TSH suprimida**, **T4L-T3L aumentadas** con **autoinmunidad positiva para Ac AntiTPO y AntiTG: Graves Basedow**. Se inició tratamiento Tirodril 5mg, Propanolol 40mg y derivación a Endocrinología, sin ajuste de tratamiento apreciándose mejoría clínica y normofunción tiroidea en sucesivas revisiones.

**ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:** El presente caso clínico pretende reflejar la actuación del Médico de Atención Primaria en el diagnóstico de los procesos de enfermedad tiroidea, dando especial relevancia a la anamnesis e inspección física como herramientas indispensables para orientar una probable alteración endocrina. Pocas veces un solo síntoma puede tener un valor diagnóstico definitivo, sin embargo, las determinaciones hormonales pueden apoyar nuestro diagnóstico de sospecha .

## **PALABRAS-CLAVE EMPLEADAS EN LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA:**

Enfermedad de Graves Basedow, Hipertiroidismo

## **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Aguilar Rodríguez, F; Bisbal Pardo, O; Gómez Cuervo, C; de Lagarde Sebastián, M; Maestro de la Calle, G; Pérez-Jacoiste Asín, M.A; Pérez Ordoño, L; Vila Santos, J. Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica. Hospital Universitario 12 de Octubre. 7ª Edición. Madrid: 2012.
2. Rozman, C. Compendio de Medicina Interna. 5ª ed; 2013. pp. 424-428.

