

UN CASO COMPLICADO DE: **ENFERMEDAD DE GRAVES BASEDOW**

Hernandez Hernandez E; Almenar Cubells E; Espuig Aviño J, Quiles Raga A, Gil Diaz D; San Andres Navarro E.

Centro de Salud de Benifaio (Valencia)

INTRODUCCION: Enfermedad de graves es un trastorno autoinmunitario con alteración de la glándula tiroidea que se caracteriza por tres manifestaciones principales: hipertiroidismo con bocio, oftalmopatía (solo 4-5%) y dermatopatía. Su prevalencia es 7/1 mujeres

CASO: *Paciente de 52 años con antecedentes de tiroidectomía subtotal hace 25 años en tratamiento con levo tiroxina hasta hace 1 año, en el recidiva el hipertiroidismo y no requiere tratamiento, actualmente eu tiroidea sin tratamiento. En abril de 2016 comienza con diplopía, hiperemia conjuntival, edema palpebral, dolor al movimiento ocular en posiciones extremas y exoftalmos*

PRUEBAS: 1) TAC orbita con contraste: se observa un exoftalmos bilateral
2) Ecografía de tiroides y paratiroides: recidiva de tejido tiroideo de estructura homogénea en todas las porciones del tejido
3) Gammagrafía: se identifican restos de tejido tiroideo, muestra una gran avidéz por el radio trazador propia de una glándula híper funcionante

Diagnóstico: Oftalmopatía de Graves

TRATAMIENTO: Tiroidectomía total;
Bolos semanales 500 mg de corticoides ;
10 sesiones radioterapia; intervención quirúrgica de la oftalmopatía

ESTRATEGIA: Ante cualquier paciente que presente cambios clínicos aunque sean mínimos de su estado tiroideo deberíamos establecer un seguimiento cómo solicitar una TSH y T4 y realizar una anamnesis sobre las alteraciones visuales y alteraciones dérmicas

