

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

PÓSTER CON DEFENSA

**Crisis suprarrenal desenmascarada tras inicio de  
terapia sustitutiva con Levotiroxina**

Flores Méndez B, Salas Álvarez A, López Moreira ÓM. *Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.*

## INTRODUCCIÓN:

Los síndromes poliglandulares autoinmunes se definen por la coexistencia de al menos dos insuficiencias glandulares, como consecuencia de una pérdida de la inmunotolerancia.

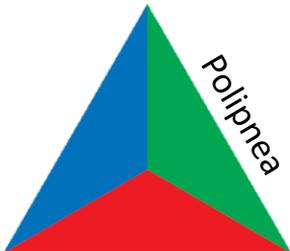
## OBJETIVOS:

- Conocer que la insuficiencia glandular más frecuente es la tiroiditis linfocitaria autoinmune, cuyo tratamiento es sustitutivo con Levotiroxina.
- Conocer que previamente a iniciar tratamiento, se deben descartar otras insuficiencias glandulares que puedan coexistir.

# CASO CLÍNICO

Adolescente de 13 años con antecedentes personales de tiroiditis linfocitaria crónica en tratamiento con Levotiroxina desde hace un mes que acude a al servicio de Urgencias por **vómitos, decaimiento y somnolencia desde hace 48 horas**.

**TEP INESTABLE**



Polipnea

TA 96/65 mmHg  
FC 122 lpm  
Relleno capilar > 2 segundos

**ESTABILIZACIÓN  
INICIAL  
(ABC)**



## Gasometría

pH 7'21  
HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 13 mmol/L  
pCO<sub>2</sub> 26,4 mmHg  
Na<sup>+</sup> 124 meq/L  
K<sup>+</sup> 5,8 meq/L  
Glucemia 42 mg/dL

## CRISIS ADRENAL

- Suero salino fisiológico
- Suero glucosado
- Hidrocortisona IV

## CONCLUSIONES:

- Existen dos síndromes poliglandulares (SPA), el tipo 1 y el tipo 2.
- El SPA tipo 2 es el más frecuente.
- Asocia insuficiencia suprarrenal primaria con enfermedad tiroidea autoinmune o diabetes mellitus tipo 1.
- Previo a comenzar tratamiento sustitutivo para el hipotiroidismo, se ha de descartar una posible insuficiencia suprarrenal concomitante.
- Se ha de normalizar en primer lugar la función adrenal y posteriormente la tiroidea, para evitar provocar una crisis adrenal.