

Exoftalmos de aparición brusca ¿Qué hacer en Urgencias?

Autores: Montañés Martín, María; Belmonte Martín de Santa Olalla, Belén; Quilez Calleja, Bea; Gálvez Villarrubia, Victoria Eugenia; Vidal Esteban, Arantxa; Alcázar Villar, María José.

Introducción y objetivos

El exoftalmos o proptosis es la proyección hacia fuera del globo ocular. Puede ser uni o bilateral. Las causas más frecuentes comprenden la infección orbitaria, la enfermedad tiroidea, el glioma del quiasma óptico, el rhabdomioma, el neuroblastoma etc.

El objetivo es presentar un caso de oftalmopatía distiroidea como causa excepcional de exoftalmos clínicamente significativo en la población pediátrica.

Caso clínico

Anamnesis:

Mujer de 14 años con exoftalmos de predominio izquierdo, de inicio brusco, de tres días de evolución.

- No antecedente traumático previo.
- No dolor en reposo ni con la movilización ocular.
- No alteraciones visuales ni síntomas neurológicos.
- Afebril en todo momento.
- No taquicardia, sudoración, temblor, pérdida de peso o síntomas gastrointestinales.

Exploración física:

Retracción palpebral superior y proptosis bilateral aunque predominantemente de ojo izquierdo. Exploración neurológica normal.

Oftalmología: no alteración de la visión. No dolor ni limitación a la movilización del globo ocular. Fondo de ojo normal.

Pruebas complementarias:

- Analítica sanguínea: sin leucocitosis, ni elevación de RFA. TSH pendiente al alta.
- TAC: aumento de la grasa intraconal de manera bilateral, sin lesiones ocupantes de espacio ni hemorragias.

Seguimiento en endocrino:

- TSH suprimida (<0.005 mUI/mL), T4 elevada (4.45 ng/dl) y TSI 9.7 U/L
- Diagnóstico de enfermedad de Graves-Basedow con exoftalmos izquierdo.
- Se inicia tratamiento con metimazol oral.

Conclusiones

- La enfermedad de Graves Basedow causa el 95% del hipertiroidismo infantil. Presenta una incidencia en Europa de 0.8 cada 100.000 niños/año, afectando principalmente a niñas entre 11 y 15 años.
- Se caracteriza por la presencia de bocio difuso, síntomas relacionados con la hiperfunción tiroidea, además de la oftalmopatía infiltrativa en el 30-60% de los casos, siendo más leve en niños.
- Es importante conocer esta enfermedad ya que puede desencadenar una crisis tirotóxica, siendo esta una urgencia vital.
- La Oftalmopatía de Graves es una alteración inmunológica que afecta a los músculos extraoculares y al tejido adiposo orbitario.
- El objetivo del tratamiento es restaurar el estado eutiroideo y alcanzar el mayor periodo de remisión posible, además del manejo de la oftalmopatía. En este aspecto, la mayoría de los clínicos coinciden en mantener una actitud expectante, reservando la intervención quirúrgica para aquellos casos que muestren un empeoramiento significativo o que no presentan mejoría tras alcanzar el estado eutiroideo.