

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**PÓSTER CON DEFENSA**

# **Hipertiroidismo y sus síntomas en urgencias**

**Autores: Dergual Bounsila, Imane ; Ranchal Pérez, María Pilar; Gutiérrez Perandonos, María Teresa; López Martín, David**

*Centro de trabajo: Hospital Costa del Sol*

## Introducción

La **tirotoxicosis** engloba las manifestaciones clínicas y bioquímicas debidas al aumento de hormonas tiroideas. Es una enfermedad poco frecuente en la infancia, cuya causa más frecuente es la enfermedad de Graves Basedow (90%).

**Anamnesis:** Niño de 8 años y niña de 12 años, que presentan clínica de 5 meses y 1 mes de evolución respectivamente, principalmente **taquicardia, astenia, labilidad emocional y pérdida ponderal**. La niña también refiere clínica de **cefalea** frontal pulsátil, **temblor distal** y **disnea**. Se descarta la causa farmacológica/medicamentosa.

Entre los antecedentes de la niña destaca que es **celíaca** y tiene varios **familiares** con hipertiroidismo.

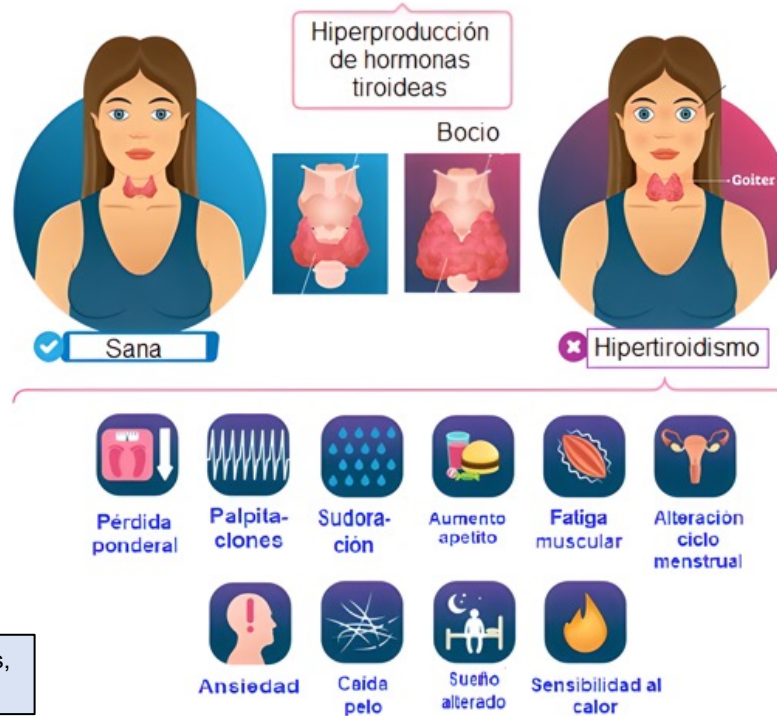
**Exploración física:** en ambos delgadez, **taquicardia** y **bocio difuso**. El niño presenta además **exoftalmos**; la niña **temblor** de manos en reposo y **edema pretibial** sin fovea.

Analítica sanguínea: **TSH** suprimida; **T4** y **T3** elevados, y presencia de autoinmunidad tiroidea.

Diagnóstico: **enfermedad de Graves Basedow**.

Tratamiento: **propranolol** y **carbimazol**.

## HIPERTIROIDISMO



## Comentarios.

Los **síntomas** de hipertiroidismo pueden ser motivo de consulta en **urgencias**: taquicardia, nerviosismo, temblor, disnea... Debemos sospecharla y apoyarnos en hallazgos típicos a la **exploración**: **bocio** en casi todos los casos (95%), **oftalmopatía** con proptosis (60%), y menos frecuentemente la dermatopatía infiltrativa.

El **tratamiento** son los antitiroideos, que tardan 4-6 semanas en controlar la función tiroidea. En este período de tiempo van a ser los fármacos **betabloqueantes** los que ayuden a yugular los síntomas pseudo-adrenérgicos.