

CASUÍSTICA

COMA MIXEDEMATOSO: UNA EMERGENCIA MEDICA

Galván ME, Gándara V, Galván MA

INTRODUCCIÓN

El coma mixedematoso, manifestación extrema de hipotiroidismo, es una condición poco común pero potencialmente letal. Los pacientes afectados presentan alteración de múltiples órganos y deterioro progresivo del estado de conciencia.

CASO CLÍNICO

Se presenta un paciente de 83 años de edad, antecedentes de: hipertensión arterial, insuficiencia aórtica, hemorragia digestiva alta, alcoholismo, deterioro cognoscitivo.

Ingresa a clínica médica el 2/09/05 por deterioro del estado de conciencia. En guardia presentó convulsiones tónico-clónicas y bradicardia. Se realizó tomografía cerebral (normal).

Al ingreso el paciente se encontraba en mal estado general, hipotérmico, glasgow 12/15, pupilas anisocóricas, hiporreactivas, rigidez en rueda dentada, reflejos osteotendinosos disminuidos, bradicardia, mal perfundido. Resto del examen físico sin alteraciones.

El laboratorio mostró datos positivos: creatinofosfocinasa 379 UI/lit, hematocrito 36 %, acidosis metabólica. Se realizó punción lumbar, que fue normal.

A las dos horas de ser internado sufrió un nuevo episodio convulsivo, hipotensión y bradicardia. Se comenzó goteo de dopamina y se indica diazepam.

A los 15 minutos sufrió paro respiratorio por lo cual se procedió a la intubación del paciente. Presentó evolución tórpida, inestable hemodinámicamente con requerimientos de inotrópicos. Se solicitó tirotrófina ultrasensible. Un electroencefalograma mostró signos de sufrimiento cortical difuso y la resonancia magnética cerebral presentó imágenes isquémicas en centros ovoides y ganglios de la base.

El paciente continuó con deterioro del estado de

conciencia y dependencia de inotrópicos. Se realizó nueva punción lumbar sin cambios respecto a previa. Se obtuvo tirotrófina: 100 UUI/ml (valor normal 0,4-4 UUI/ML.).

DIAGNÓSTICO

Coma mixedematoso. Se comenzó tratamiento con hidrocortisona y T4 200 ug, con mejoría de parámetros hemodinámicos y estado de conciencia.

DISCUSIÓN

El coma mixedematoso es un síndrome raro y representa la máxima expresión del hipotiroidismo severo. Es una emergencia médica, con una mortalidad que puede llegar hasta un 60%, a pesar de un diagnóstico y tratamiento temprano.

Ocurre más frecuentemente en ancianos y en invierno. Los factores precipitantes incluyen accidente cerebrovascular, infecciones pulmonares, cirugías, trauma e insuficiencia cardíaca. Las manifestaciones clínicas son: obnubilación hasta coma, bradicardia, hipotermia, hipotensión, hipoglucemia, íleo, derrame (pleural, pericárdico, ascitis).

CONCLUSIÓN

Se decide presentar el caso por su baja frecuencia, y la alta tasa de mortalidad que acarrea. Por lo cual se necesita alta sospecha clínica y tratamiento inmediato del paciente.

REFERENCIAS

- Wall CR. Myxedema coma: diagnosis and treatment. *Am Fam Physician* 2000; 62:2485-90.
- Rodríguez I, Fluiters E, Perez-Mendez LF, Luna R, Paramo C, Garcia-Mayor RV. Factors associated with mortality of patients with myxedema coma. *J Endocrinol* 2004;180:347-50.
- Jordan RM. Myxedema coma. *Pathophysiology, therapy and factors affecting prognosis. Med Clin North Am* 1995; 79:185-94.
- Newmark SR, Himathongkam T, Shane JM. Myxedema coma. *JAMA* 1974; 230:884-5.

¹ Servicio de Clínica Médica del Hospital Privado de Comunidad. Córdoba 4545. (B7602CBM) Mar del Plata. Argentina. E-mail: eugegalvan@yahoo.com.ar