

TIROIDITIS

Tabla Tipos de tiroiditis

	Etiología	Clínica	Diagnóstico	Tratamiento
Tiroiditis aguda	Bacteriana Micótica Radiación	Dolor tiroideo Fiebre, disfagia Eritema	Presentación brusca, aumento de VSG y glóbulos blancos. Eutiroideo.	Tratamiento antibiótico. Si es necesario drenaje quirúrgico.
Tiroiditis subaguda dolorosa (de Quervain)	Viral (adenovirus, parotiditis, coxsakie)	Similar a faringitis. Dolor cervical anterior. Edad 30-50 años, más en mujeres.	4 fases: 1 tirotoxicosis por destrucción: Tiroides dolorosa y aumentada de tamaño, aumento de VSG y G blancos, captación baja. 2 eutiroidismo (captación normal, cede dolor), 3 hipotiroidismo (recuperación, captación alta), 4 resolución, normalización de función tiroidea. ATPO negativos	Aines Corticoides a bajas dosis Betabloqueantes si es necesario.
Tiroiditis subaguda, no dolorosa o silente	Pacientes con enfermedad autoinmune, postparto	Similar a subaguda, sin dolor	También cursa con 4 fases, pero G. blancos y VSG normales, ATPO positivos	No dar corticoides. Propranolol Levotiroxina Puede recuperarse o evolucionar a hipotiroidismo crónico.
Tiroiditis crónica (linfocitaria)	Autoinmune Hashimoto	Bocio- hipotiroidismo	ATPO +	Levotiroxina
Tiroiditis de Riedel (fibrosante)	Desconocida	Mujeres en edad media. Bocio indoloro con síntomas locales de compresión	Captación nula Fibrosis densa En general función tiroidea normal	Cirugía si hay síntomas de compresión