

CARTA AL EDITOR

VITILIGO E HIPERTIROIDISMO.

Revisando la publicación de un simposio sobre enfermedad de Graves - Basedow encontré un interesante artículo del Dr. GORMAN sobre manifestaciones poco frecuentes de la enfermedad de Graves (1). Una de las entidades individualizadas es la coexistencia de vitiligo con hipertiroidismo.

m El objeto de esta carta, es el de comunicar dos observaciones de mi casuística personal que presentan esta asociación.

CASO No. 1

M.F. Mujer de 37 años - Enfermera. Vista por primera vez en diciembre 1960. Cuadro clínico claro de enfermedad de Graves Basedow con 30 días de evolución; componente exoftálmico presente.

h
l Palpación de tiroides positiva para hipertrofia difusa blanda G II. TA: 150x70; pulso 130 al minuto.

h Captación de I-131 52% a las 24 horas.

Al examen de la piel se encuentran manchas acrómicas distribuidas en cara, cuello, cara anterior de las muñecas, torso y abdomen.

Se inicia un tratamiento con Metimazol a dosis de 50 Mgr. diarios,

que se mantienen durante todo el año. A principios de 1961 la paciente se encuentra Eutiroidea, la palpación de tiroides es negativa y las manchas de vitiligo desaparecen totalmente.

Esta paciente ha sido controlada regularmente y fue vista la última vez en diciembre de 1972. Había sido sometida a una Histerectomía total por fibromatosis uterina. La captación de I-131 estuvo en 22% a las 24 horas y la piel mostraba una coloración uniforme y normal.

CASO No. 2

L. de C. Mujer de 45 años. Ama de casa. Vista por primera vez en mayo de 1964. Remitida por un dermatólogo por pérdida de peso. Consultó primitivamente por un problema calificado de "Vitiligo y alergia".

Al examen se encuentra una paciente menopáusica con un claro cuadro de enfermedad de Graves-Basedow, moderado componente exoftálmico y palpación de tiroides positiva para hipertrofia difusa G II.

TA 190 x 100. Pulso 128 al minuto. Captación de I-131: 47% a las 24 horas. Dosificación de T3 68%. Dosificación de T4 9,8 ug/100 ml.

Al examen de la piel se encuentran múltiples manchas acrómicas diseminadas en todo el cuerpo; existen también en el Monte de Venus y axila.

pero allí no aparece despigmentado el vello. Hay manchas rosadas en la palma de las manos condicionada a aplicación de drogas y agentes físicos.

Se instaura un tratamiento a base de dosis convencionales de Metimazol, hasta finales de 1965.

Se observa la remisión total del hipertiroidismo, con captación normal, de I-131, y cifras igualmente normales de T3 y T4.

Las manchas de la piel han desaparecido totalmente.

El último control de esta paciente fue en 1968.

OCHI y DEGROOT reportan seis casos de vitiligo sobre un total de

90 pacientes con enfermedad de Graves y ofrecen una explicación inmunológica en la coexistencia de las dos enfermedades (2).

Se me ocurre que es importante esta coincidencia porque cambia totalmente el pronóstico del vitiligo que como es sabido, tiene tan pobre solución en la mayor parte de los casos.



Dr. Antonio Ucrós Cuéllar
Hospital de San José
Escuela de Medicina
Colegio Mayor del Rosario
Bogotá

1—GORMAN A.C.: Unusal Manifestations of graves disease Mayo Clinic Proceedings. 926. Sig. Dic. 1972. Vol. 47 No. 12.

2—OCHI y DEGROOT L.: Vitiligo in Graves disease. Ann. Internal Med. 71:935 - 940, 1969.