

Breve Nota Clínica Sobre Hipertiroidismo y Diabetes

Dr. Ricardo Suárez, Cali.

Ayer el Dr. Ahumada, habló de la relación existente entre Hipertiroidismo y Diabetes; por ésta razón he considerado de cierta importancia presentar ésta breve nota clínica.

Es cada día menos dudoso de que la Diabetes es un trastorno genético que puede permanecer en estado pre-clínico, durante toda la vida o bien tener una expresión sintomatológica por la incidencia de múltiples factores. Entre los cuales tenemos modificaciones metabólicas inherentes a la edad, procesos stresantes, como infecciones, traumatismos, y también otros disturbios endocrinos.

Justamente entre éstos encaja el Hipertiroidismo y tenemos la impresión por los casos observados de que lo que predomina es la agravación o la mayor labilidad de la Diabetes, a causa de la concurrencia de ésta Distireosis. Y al mismo tiempo observamos que, cuando regresa la Hiper-función Tiroidea entonces la Diabetes se hace menos lábil y es menos problemática la terapéutica.

Sin embargo en este terreno se presentan casos paradójicos como el que voy a presentar, y, posiblemente ponen un poco más de sombra a la interpretación o, de acuerdo con el criterio de cada investigador, arrojan un poco más de luz.

Se trata de una niña que ví a los 11 años y 3 meses de edad, que vivía en un ambiente traumatizante psicológicamente

por trato áspero del padre y excesiva sobre protección de la madre, o sea, estaba doblemente traumatizada; de raza mestiza con una ligera Hipertrofia estatural y con un moderado exceso de peso, debido a una obesidad discreta de predominio Toráco - Abdominal.

Lentamente la niña comenzó a perder peso y a presentar una gran inestabilidad emocional sobre todo con fenómenos de irritabilidad y propensión a la angustia; por agravación de los factores familiares que acabó de anotar.

Justamente con ésto presentó una Taquicardia de 140 Hiperhidrosis, una mirada dura, brillante, pero sin exoftalmos y temblor generalizado que se evidenciaba con las oscilaciones Fibrilares de la aguja de la balanza. Además el temblor de manos era muy evidente. El metabolismo Basal era del 46%.

Me opuse a la Terapia con el Radio Yodo y desde luego a la Tiroidectomía, por el hecho de que esta niña estaba en pleno crecimiento, y la sometí a un tratamiento con Metimazol. Dió un resultado muy satisfactorio.

Los controles Metabólicos iban marcando cada vez una mejoría notoria hasta que llegó a mejorar desde todo punto de vista, regresó la Taquicardia, la Hiperhidrosis, la inestabilidad emocional y el Metabolismo bajó a + 6%.

Sin embargo, entonces se produjo éste fenómeno: cuando la niña llegó al Eutiroidismo un día, presentó un estado soporoso y Polidipsia. Se le hizo una determinación de Glicemia, y tenía 400 miligramos.

Quiero decir esto, que la concurrencia de la Diabetes no fue esta vez con el Hipertiroidismo, si no justamente cuando

la enferma había llegado al estado Eutiroidico.

De tal manera presentó este caso, por que se presta a muchas especulaciones desde el punto de vista de contribución importante para continuar interpretando esta relación entre Hiper-Tiroidismo y Diabetes.

Mil gracias.