

# Síndrome De Turner Y Enfermedad Tiroidea Autoinmune

## Reporte De Un Caso

### INTRODUCCION

En 1961 los doctores *Engel y forbes*<sup>1</sup> describieron por primera vez la ocurrencia de tiroiditis en pacientes con disgenesia gonadal. *Williams et. al.* en 1964 publicaron el primer informe de esta asociación.

La tiroiditis de Hashimoto es el desorden autoinmune más común en personas con síndrome de Turner.

Una alta incidencia de auto anticuerpos tiroideos se ha descrito tanto en adultos como en niñas con síndrome de Turner, cuando se compara con la población general con similar edad y sexo.

Se estima que la prevalencia de anticuerpos anti tiroideos en los pacientes con síndrome de Turner oscila de 25 a 60 %, en contraste con 1 a 2 % de autoinmunidad tiroidea en la población general.

La autoinmunidad tiroidea aumenta en pacientes con disgenesias gonadales.

La incidencia de hipotiroidismo clínico es baja, pero se incrementa con la edad presentándose en 10-20 % de todos los pacientes con síndrome de Turner.

La frecuencia de aparición de auto anticuerpos tiroideos aumenta alrededor de los 16 años y es dependiente de la edad. Su frecuencia es aproximadamente similar a la frecuencia de aparición de esta condición en la población general de mujeres por encima de la quinta década de la vida.

La etiología de la autoinmunidad tiroidea y de otras enfermedades autoinmunes en estos pacientes es aún desconocida.

La presencia de 2 líneas celulares puede ser predisponente, al igual que los pacientes con isocromosomas de brazo largo, parecen ser más propensos a desarrollar desórdenes autoinmunes.

Se especula que la autoinmunidad tiroidea familiar se asocia a la no disyunción o defectos cromosómicos relacionados.

### OBJETIVO

Describir un caso clínico de una paciente con síndrome de Turner y Enfermedad tiroidea Autoinmune.

### CASO CLINICO

Femenina de 13 años de edad con; cuello corto cubito valgo teletelia, IV metacarpiano corto talla baja.

Con diagnóstico de Síndrome de Turner Cariotipo 45X0 presenta

taquicardia, Sudoración, pérdida de peso, distermias bocio grado III.

Gammagrafía tiroidea: reporto PATRÓN COMPATIBLE tiroiditis linfocítica crónica.

Pruebas tiroideas confirman Enfermedad tiroidea autoinmune :TSH <0.005 U/ml, T4 libre 7 ng/dl

anticuerpos antimicrosomales positivos.

Se inicio manejo con metimazol 1mg/ kg día y propranolol. Con mejoría clínica

### ANALISIS Y CONCLUSIONES

Se ha descrito la asociación de este síndrome DE DISGENESIA GONADAL con múltiples afecciones autoinmunes, como la

enfermedad inflamatoria intestinal, la artritis reumatoide, la tiroiditis autoinmune y la diabetes mellitus

Se describe intolerancia a la glucosa en 25 a 60 % de adultos con síndrome de Turner; la diabetes franca en el 5 % y generalmente es diabetes tipo 2 con síndrome de resistencia a la insulina.

Es por esto que queremos sensibilizar al médico ante la asociación de enfermedades autoinmunes en los pacientes con alteraciones en las líneas celulares las cuales pueden aparecer en cualquier momento de la vida se describe hasta 20 años después del diagnóstico de la primera autoinmunidad por ello se debe planear un adecuado VIGILANCIA en estos pacientes.

### BIBLOGRAFIA

1. Engel E, Forbes AP. Abnormal medium sized metacentric chromosome in a woman with primary gonadal failure. *Lancet* 1961; 2:1004.
2. Williams ED, Engel E, Forbes AP. Thyroiditis and gonadal dysgenesis. *N Eng J Med* 1964; 270: 804-10.
3. Radetti G, Mazzanti L, Paganini C, Bernasconi S, Russo G, Rigon F. Frequency clinical and laboratory features of thyroiditis in girls with Turner. *The Italian Study Group for Turner's syndrome. Acta Pediatr* 1995;84:909-4.
4. Sheikh M, Wass JAH, Conway GS. Autoimmune thyroid disease in women with Turner's syndrome- the association with karyotype. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2001; 55: 223-6

