

# MANIFESTACIONES CUTÁNEAS DE LAS ENFERMEDADES DE TIROIDES: REVISIÓN

Autora: Delia de Lucas San Atanasio

Tutora: Dra. Rosa Giménez García

## INTRODUCCIÓN

Los trastornos del tiroides son muy prevalentes en la práctica clínica. Un estudio epidemiológico europeo destaca que casi la mitad de los pacientes con enfermedad tiroidea permanecen sin diagnosticar. La prevalencia media de disfunción tiroidea en europeos es aproximadamente un 11%. Existen varias causas de enfermedad tiroidea, como los déficits nutricionales (déficit de yodo), causas autoinmunitarias como la tiroiditis de Hashimoto y la enfermedad de Graves-Basedow, así como causas neoplásicas. Es importante saber reconocer estos cambios, ya que en varios casos el primer signo de enfermedad tiroidea puede aparecer en la piel, resultando ser útiles y ayudando en el diagnóstico precoz.

## OBJETIVOS

El objetivo principal ha sido realizar una revisión descriptiva y proporcionar una puesta al día sobre las dermatosis que se asocian a enfermedad tiroidea.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión bibliográfica utilizando varias fuentes documentales incluyendo las bases de datos MEDLINE, PUBMED, MEDES y Google para identificar los estudios clínicos y lo existente en la literatura científica relativo al tema, hasta abril de 2017.



## RESULTADOS

### Hipertiroidismo

En el hipertiroidismo, la glándula tiroides sintetiza y secreta hormona tiroidea en exceso.

La causa más común de hipertiroidismo es la **enfermedad de Graves**, seguida por la enfermedad de Plummer o bocio multinodular tóxico. Otras causas de hipertiroidismo son la tiroiditis, el nódulo autónomo solitario, y con menor frecuencia un embarazo molar, estruma ovárico o carcinoma folicular metastásico. El hipertiroidismo tiene una prevalencia del 0.8% en Europa y de 1-3% en USA.

La enfermedad de Graves está causada por la activación del receptor tiroideo (tras la unión de anticuerpos IgG) y el subsecuente aumento de la glándula tiroidea (bocio) e incremento de la síntesis de T3 y T4 que comúnmente originan síntomas como nerviosismo, ansiedad, intolerancia al calor, fatiga, debilidad muscular y palpitaciones.

Las manifestaciones cutáneas asociadas ocurren esencialmente en la enfermedad de Graves e incluyen *oftalmopatía*, *mixedema pretibial* y *acropaquia*, denominándose **Síndrome de Diamond** cuando están las tres presentes.

Piel delgada, suave, caliente y húmeda, hiperidrosis
Rubor facial, eritema palmar
Hiperpigmentación difusa o localizada en pliegues palmoplantares, encías y mucosa
<b>Mixedema pretibial, acropaquia tiroidea, oftalmopatía</b>
Bocio de gran tamaño, plétora facial (signo de Pemberton)
Uñas blandas, de crecimiento rápido, uñas de Plummer y onicólisis distal
Alopecia difusa, cabello fino y suave
Prurito, urticaria
Piel de naranja
Poco comunes: telangiectasias, angioedema, vitíligo, coiloniquia, alopecia.

Tabla 1.- Manifestaciones cutáneas del hipertiroidismo

### Hipotiroidismo

Es un síndrome clínico (que resulta de la falta de los efectos de la hormona tiroidea sobre los tejidos del organismo) causado por la disminución de las hormonas tiroideas, ya sea por su déficit de producción, bien por aumento del metabolismo o por resistencia a su acción.

El **hipotiroidismo primario representa el 95%** de los casos con una elevada frecuencia de hipotiroidismo subclínico (TSH elevada con T4 normal en ausencia de manifestaciones clínicas). La causa más frecuente de hipotiroidismo primario a nivel mundial es el déficit endémico de yodo. La **tiroiditis autoinmune o enfermedad de Hashimoto** es la causa más común de hipotiroidismo en los adultos en países desarrollados.

Esta entidad está relacionada con la enfermedad de Graves, de hecho existe un "overlap" clínico y bioquímico entre ambas, y no es sorprendente que algunas manifestaciones oftalmológicas y dermatológicas se presenten indistintamente. Los trastornos dermatológicos pueden ser específicos o inespecíficos. La mayoría de los pacientes suele tener más de un síntoma cutáneo.

Piel pálida, fría y descamativa. Xerodermia, sudoración disminuida
Eccema asteatótico (" <b>eczema "craquelet"</b> "), queratodermia palmoplantar
Carotenemia
Edema de párpados, cara y manos ( <b>mixedema</b> )
Púrpura, equimosis
Uñas quebradizas con estrías longitudinales y crecimiento lento
Alopecia difusa. Pelo escaso y quebradizo
Pérdida de pelo cola en el tercio externo de las cejas (" <b>signo de Hertoghe</b> ")
Retardo en la cicatrización
Prurito, urticaria

Tabla 2.- Manifestaciones cutáneas del hipotiroidismo

### Patología tiroidea y dermatosis

Es muy amplia la lista de enfermedades dermatológicas que se relacionan con trastornos tiroideos, generalmente porque comparten una etiología autoinmune. Ante cualquiera de estas dermatosis hay que descartar una alteración de la función tiroidea asociada.

Enfermedades ampollasas: Pénfigo, Penfigoide ampolloso, Dermatitis Herpetiforme
<b>Alopecia areata</b>
<b>Vitíligo</b>
Conectivopatías: Lupus eritematoso, esclerodermia, dermatomiositis, Sjögren
<b>Urticaria crónica</b>
Pustulosis palmoplantar
Psoriasis
Síndrome de Sweet
Sarcoidosis
Cloasma, hiperpigmentación difusa
Queratodermia palmoplantar

Tabla 3.- Asociación patología tiroidea y dermatosis

### Cáncer de tiroides

En el tiroides pueden aparecer adenomas o carcinomas. El tipo de cáncer de tiroides más frecuente es el **papilar**, con una incidencia mayor en la mujer. Las manifestaciones dermatológicas en un paciente con cáncer de tiroides pueden ser **secundarias** a una dosis excesiva de levotiroxina (hipertiroidismo) o a un tratamiento hormonal insuficiente (hipotiroidismo). Las **metástasis** cutáneas del cáncer de tiroides son raras (1%) ocurren normalmente en el contexto de una enfermedad neoplásica diseminada. El lugar más común de metástasis cutáneas del cáncer de tiroides es el **cuero cabelludo, seguido por el cuello**. Otro lugar común es la cicatriz de una tiroidectomía. Suele presentarse como nódulos color carne, que pueden picar e incluso ulcerarse.

## CONCLUSIONES

- ❑ Las enfermedades del tiroides son muy prevalentes en la práctica clínica diaria, y por ello debemos profundizar en su conocimiento. En ocasiones las lesiones cutáneas constituyen la primera manifestación.
- ❑ Existen dermatosis que de forma característica están relacionadas con alteraciones del tiroides. En estos casos que habría que identificar el trastorno endocrinológico subyacente asociada o responsable de estas dermatosis.
- ❑ Es por tanto de gran interés conocer las lesiones dermatológicas básicas o "signos" cutáneos que pueden aparecer en las enfermedades del tiroides, ya que nos pueden ayudar a realizar un diagnóstico precoz de las mismas.