

Prevalencia de Enfermedad Tiroidea en Pacientes con Trombocitopenia Inmune, Hospital San Juan de Dios

Portiño S1,2, Bello M3, Guzmán C4, Peña K1, Puente L1, Vergara CG1, Bastias J3

1 Unidad de Hematología, Hospital San Juan de Dios (HSJD), Santiago, Chile 2 Departamento Med. Interna, Sede Occidente, Univ. de Chile 3 Residente Med. Interna, Univ. de Chile 4 Residente Endocrinolog

Introducción: La trombocitopenia inmune (PTI) es una enfermedad caracterizada por la destrucción inmune de las plaquetas. Según la Encuesta Nacional de Salud 2010, la prevalencia en Chile de hipotiroidismo es 19% y 1% de hipertiroidismo. Pese a que existen reportes de asociación entre enfermedad tiroidea (tanto hipo- como hipertiroidismo) y PTI, se desconoce su prevalencia y si la existencia de patología tiroidea en pacientes con PTI podría impactar en su pronóstico.

Pacientes y Método: Se analizó retrospectivamente todos los pacientes en control entre Junio de 2009 y Junio de 2012, en la Unidad de Hematología del HSJD, mayores de 15 años con diagnóstico de PTI.

Resultados: En el periodo estudiado se contó con 61 pacientes en control (50 mujeres y 11 hombres), con mediana de 38 años al diagnóstico. Del total de pacientes, 13 se clasificaron como PTI secundaria con los siguientes diagnósticos: 4 Síndrome de Evans, 3 portadores de Virus de la Inmunodeficiencia Humana, 2 con Síndrome Antifosfolípido, 2 con Lupus Eritematoso Sistémico, 1 portador de Virus Hepatitis C, y 1 con Leucemia Linfática Crónica. Se habían practicado exámenes de función tiroidea en 51 de los pacientes, de los cuales 17 presentaron enfermedad tiroidea: 14 con diagnóstico de hipotiroidismo (27%) y 3 con hipertiroidismo (6%). La mediana de edad de inicio del hipotiroidismo fue 49,5 años, de los cuales 3 iniciaron el hipotiroidismo previo al PTI (entre 4 y 18 años previo al diagnóstico de PTI), 3 en forma simultanea y 8 después (promedio de 4 años posterior al diagnóstico de PTI). En los casos de hipertiroidismo, el diagnóstico fue simultáneo con el diagnóstico de PTI. No hubo asociación entre alteraciones tiroideas y PTI primario o secundario. No se encontró un pronóstico distinto entre los pacientes portadores y no portadores de patología tiroidea.

Conclusiones: Las alteraciones tiroideas fueron más frecuentes que en la población general chilena. También fueron más frecuentes que en lo reportado en otras series internacionales de pacientes con PTI. No se observó un pronóstico distinto de la PTI en los pacientes con patología tiroidea. Dado que la patología tiroidea es frecuente en nuestra población y conociendo los múltiples efectos deletéreos que provoca, se sugiere que el estudio de función tiroidea sea parte del screening de rutina en todo paciente con PTI.