

# ABSCESO TIROIDEO: UN DIAGNOSTICO A TENER EN CUENTA

777

Martínez Benzi Sofía; Cáceres Verónica D.; Silvia Tomás; Crotte Marta E.  
Hospital Ángel C. Padilla

**INTRODUCCION:** El absceso tiroideo (AT) constituye una entidad clínica de muy rara aparición, lo que lo convierte en un diagnóstico de difícil sospecha.

**OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:** Conocer las características imagenológicas del absceso tiroideo y la importancia de su diagnóstico.

**REVISION DEL TEMA:** El AT representa 0.1 a 0.7% de las patologías de tiroides, su rareza como entidad se basa en la resistencia natural de esta glándula a la infección, tanto por su morfología encapsulada como por su funcionalidad inmunológica dada por su irrigación sanguínea, drenaje linfático y los efectos bacteriostáticos del yodo.

La clínica habitual se caracteriza por:

- Dolor cervical anterior
- Fiebre
- Disfonía
- Disfagia
- Tumefacción tiroidea difusa

Examen Físico: generalmente en un lóbulo

- Con aumento de temperatura
- Consistencia dura
- Piel eritematosa suprayacente



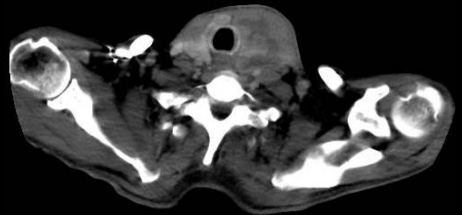
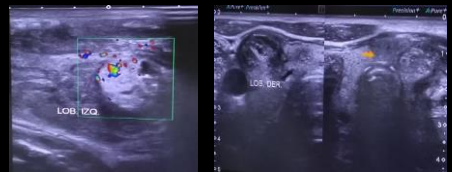
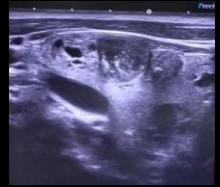
Habitualmente no hay alteración de la función tiroidea. El diagnóstico diferencial es con el carcinoma indiferenciado de tiroides, que se presenta como una masa pétreo, de crecimiento rápido que deforma la tiroides, con elementos compresivos locorregionales.

El diagnóstico se confirma por hallazgos clínicos, ecográficos y tomográficos.

La ecografía sirve para delimitar el tamaño, localización y las características de las partes blandas del cuello situadas en planos superficiales. Permite la diferenciación de lesiones sólidas y quísticas, así como la detección de calcificaciones. La ecografía Doppler proporciona información sobre el flujo sanguíneo, tanto en patología de origen vascular como en la vascularización de los tumores.

Hallazgos ecográficos:

- Heterogénea
- Mal definida
- Hipoecoica
- Detritus internos
- Con o sin septos y gas
- Nódulos inflamatorios
- Captación periférica de contraste.



**CONCLUSION:** El absceso tiroideo constituye una entidad infrecuente y poco habitual como causa de un proceso séptico que requiera cuidados intensivos. Como en todo cuadro infeccioso, un diagnóstico precoz y la instauración del tratamiento adecuado reducen la prevalencia de complicaciones graves.

## BIBLIOGRAFIA:

- Paes JE, Burman KD, Cohen J, Franklyn J, McHenry CR, Shoham S et al. Acute bacterial suppurative thyroiditis: a clinical review and expert opinion. *Thyroid*. 2010; 20: 247. 2.
- De Sousa RF, Amonkar D, Mervyn C. Thyroid abscess with cutaneous fistula: case report and review of the literature. *Thyroid Science*. 2008.