

AUTORES: Pablo Millán Antelo. Celia Marín Pérez. Óscar Serrano Alonso. Darío Rodrigo Guizado Elme. Miguel Ángel Plasencia Arriba

OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente de 63 años con un dolor cervical de varias semanas de evolución sin antecedente traumático.

MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 66 años de edad con dolor subescapular y pectoral que el relacionaba con actividad deportiva puntual. Además presentaba un cuadro de disfonía y pérdida de peso así como temblor distal de ambos MMSS. Se le solicita un TC body, analítica completa y se deriva a consultas de ORL por un cuadro de parálisis facial



RESULTADOS

Tras tratamiento con corticoides por parálisis facial remite la dorsalgia, el TC body objetiva un nódulo tiroideo y la analítica muestra una TS y una T4 levemente elevada en la primera determinación lo que podría ser compatible con un episodio de tiroiditis en fase hipertiroidea en resolución.

CONCLUSIÓN

Las cervicalgias atraumáticas o en relación a sobreesfuerzos son bastantes habituales, sin embargo es fundamental realizar una correcta anamnesis y en el caso de presentar síntomas acompañantes debemos investigar que es lo que produce el cuadro de dolor. Nuestra sospecha inicial fue pensar en un proceso neoplásico a nivel cervical que podría justificar la anorexia, disfonía y dolor. Tras haber sido estudiado por los compañeros de ORL se determina que el cuadro estaba en el contexto de un proceso de tiroiditis que mejora francamente con tratamiento corticoides. Nuestro objetivo es mostrar la importancia de la anamnesis y la exploración sistemática aun en procesos de entrada banales.