

Oftalmopatia Tiroideia Severa e Tiroidite de Hashimoto, em Doente Eutiroideu



Severe Thyroid-associated Ophthalmopathy and Hashimoto's Thyroiditis in Euthyroid Patient

Raquel ESPÍRITO SANTO^{✉1}, Teresa SABINO¹, Ana AGAPITO¹
Acta Med Port 2016 Sep;29(9):572-572 • http://dx.doi.org/10.20344/amp.7015

Palavras-chave: Doença de Hashimoto; Hormonas Tiroideas; Oftalmopatia de Graves.

Keywords: Graves Ophthalmopathy; Hashimoto Disease; Hashimoto's thyroiditis; Thyroid Hormones.



Figura 1 - Protrusão bilateral dos globos oculares

Indivíduo do sexo masculino, 50 anos, observado por oftalmopatia endócrina. Por diplopia e exoftalmia (Fig. 1), realizou TC orbitária que revelou espessamento dos músculos oculares extrínsecos, hipertrofia do tecido adiposo intraorbitário, exoftalmia bilateral e simétrica, aspectos evocadores de oftalmopatia endócrina tiroideia (Fig. 2). Avaliação clínica e laboratorial em eutiroidismo, com alterações sugestivas de tiroidite de Hashimoto (TSH 2,45 mUI/L [0,35 – 5,5], FT4 0,96 ng/dL [0,89 – 1,76], Ac-antiperoxidase 4 203 UI/mL [< 35], Ac-antitireoglobulina 22 035 UI/mL [< 40] e TRAb < 1 U/L). Instituída corticoterapia endovenosa e posterior cirurgia descompressiva orbitária bilateral. No follow-up (30 meses) manteve eutiroidismo. A oftalmopatia tiroideia é a causa mais comum de orbitopatia na população adulta e em 90% dos casos associa-se a doença de Graves.^{1,2} São raros os casos descritos de oftalmopatia tiroideia severa associada a tiroidite de Hashimoto,

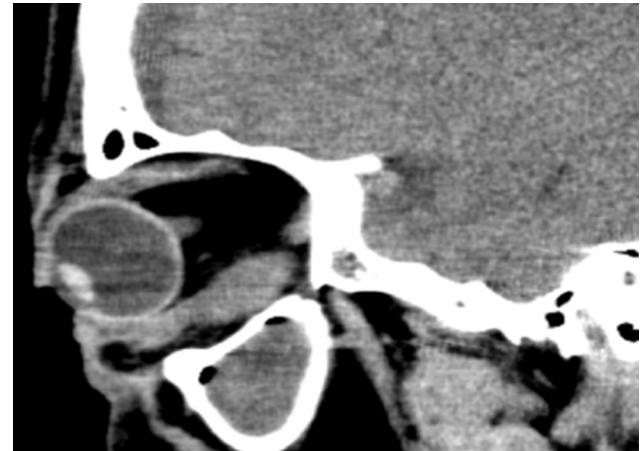


Figura 2 - Tomografia computorizada das órbitas revela espessamento dos músculos oculares extrínsecos, hipertrofia do tecido adiposo intraorbitário, exoftalmia bilateral e simétrica, sem anomalias do calibre dos nervos ópticos

podendo ser explicada pela produção de anticorpos dirigidos a抗énios periorbitários que não o receptor-TSH.³⁻⁴ A oftalmopatia tiroideia poderá preceder a disfunção tiroideia, justificando a vigilância deste doente.

OBSERVAÇÕES

Trabalho apresentado no âmbito do Congresso Nacional de Endocrinologia, que decorreu de 22 a 25 de janeiro de 2015 no Funchal, Madeira.

REFERÊNCIAS

1. Alves M, Neves C, Carvalho D, Medina JL. Abordagem da orbitopatia associada à tiróide. Acta Med Port. 2011;24:1041-50.
2. Metello JL, Gonzalez M, Eusébio R, Rocha V. Oftalmopatia associada à tiroide. Acta Med Port. 2004;17:329-34.
3. Ponto KA, Binder H, Diana T, Matheis N, Otto AF, Pitz S, et al. Prevalence, phenotype, and psychosocial well-being in euthyroid/hypothyroid thyroid-associated orbitopathy. Thyroid. 2015;25:942-8.
4. Yoshihara A, Noh JY, Nakachi A, Ohye H, Sato S, Sekiya K, et al. Severe thyroid-associated orbitopathy in Hashimoto's thyroiditis: report of 2 cases. Endocr J. 2011;58:343-8.

1. Serviço de Endocrinologia, Diabetes e Metabolismo. Hospital Curry Cabral. Centro Hospitalar de Lisboa Central. Lisboa. Portugal.

✉ Autor correspondente: Raquel Espírito Santo. anaraquel.ces@gmail.com

Recebido: 23 de setembro de 2015 - Aceite: 08 de janeiro de 2016 | Copyright © Ordem dos Médicos 2016

