**P 20**

**TIROIDITIS SUBAGUDA DE QUERVAIN ATÍPICA, DETECTADA INCIDENTALMENTE EN ULTRASONOGRAFÍA**
Eleonora Horvath2, Gabriela Doberti Dragnic1, Hernán Tala Jury3, Carolina Whittle Pinto2, Carmen Carrasco Mardones3, Mª Consuelo Espinosa Ortega3, Sergio Majlis Drinberg3

1Departamento de Medicina Interna, Hospital Padre Hurtado2 Departamento de Imágenes, Clínica Alemana, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo3 Unidad de Endocrinología, Departamento de Medicina Interna, Clínica Alemana, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo

**Objetivo:**

Reportar casos atípicos de tiroiditis sub-aguda De Quervain (TSDQ) que se desarrollan en forma silente u oligosintomática y sin alteraciones de laboratorio, diagnosticados de manera incidental en Ultrasonografía (US) realizada por otro motivo, .

**Diseño experimental:**

Estudio observacional, retrospectivo, descriptivo de serie de casos.

**Material y Métodos:**

Revisión retrospectiva aprobada por el comité de ética de informes ecográficos que contengan TSDQ entre sus palabras y seguidos en nuestra institución. Se revisó la historia clínica, laboratorio, ecografía y su evolución en el tiempo. Se separaron en 2 grupos: **Grupo A**= casos típicos sintomáticos con laboratorio concordante, **Grupo B**= casos de TSDQ clínicamente asintomáticos o con leve dolor, sin hipertiroidismo y sin alteraciones de laboratorio durante toda la evolución, diagnosticados incidentalmente por US, confirmados por evolución, PAAF o cirugía. Los hallazgos US típicos de TSDQ incluyen focos hipoecogénicos de contornos borrosos, sin calcificaciones, de vascularización variable según la etapa de la inflamación, asociada a adenitis (pequeños linfonodos redondos que sólo son visibles inicialmente) y peri-adenitis.

**Resultados:**

Se pesquisaron 126 casos de TSDQ en informes ecográficos en el periodo comprendido entre 2008 y 2018, pertenecientes al Grupo A= 62 (49.2%) pacientes y al Grupo B= 12 (9.5%). No se contó con información suficiente en 52 para una correcta clasificación.

En los 12 pacientes atípicos del Grupo B (83% mujeres, de 35 a 65 años, media: 48 años) se identificaron 1 o más focos hipoecogénicos de contornos borrosos, interpretados inicialmente como sospechosos, generando punción diagnóstica en 4, incluso cirugía en 1 paciente (compleja por la inflamación, dejando secuelas). Una de las PAAFs resultó atípica, 1 benigna y 2 insuficientes. En los 12 pacientes en seguimiento, se observó migración ecográfica durante los controles, quedando imágenes cicatrizales en 6, con leve atrofia en 2, hubo restitución ad integrum en 3 pacientes y 1 está aún en fase de regresión. Las imágenes ecográficas se modifican claramente entre los controles realizados de 3 a 6 meses. Diez pacientes no presentaron dolor y 2 presentaron dolor leve. Ningún paciente presentó fiebre. Ningún paciente presento hipertiroidismo y solo 3 pacientes evolucionaron con hipotiroidismo subclínico posterior. La VHS se mantuvo normal durante el seguimiento en los 12 pacientes.

**Conclusiones:**

Con este trabajo queremos reportar la existencia de TSDQ atípica y sin las alteraciones de laboratorio habituales, detectada en US como áreas hipoecogénicas de contornos no circunscritos, difuminados. Frente a un hallazgo de estas características recomendamos seguimiento estrecho (seriado) por US y evitar así punciones que pudieran conducir a interpretaciones equivocas y cirugías innecesarias.

**Financiamiento:** Sin financiamiento