

Síntomas de alerta para consulta endocrinológica urgente

Problemas de tiroides:

En general, podemos sospechar problemas de función tiroidea que precisan visita endocrinológica urgente cuando aparecen taquicardia, pérdida de peso, temblores, picor/sequedad/dolor en los ojos, insomnio, intolerancia al calor.

Otra situación que precisa atención endocrinológica urgente es la aparición rápida de un nódulo (un engrosamiento) a nivel cervical con o sin dolor irradiado al oído. Otra situación que precisa por lo menos un análisis urgente es la presencia de patología tiroidea conocida en una mujer que se queda embarazada.

Hay situaciones específicas que podrían necesitar atención endocrinológica urgente y que se detallan a continuación:

- 1) En pacientes con **hipotiroidismo** en tratamiento con suplementos de hormona tiroidea:
 - la aparición de taquicardias, insomnio o pérdida de peso puede significar que necesitamos reducir la dosis;
 - en caso de embarazo se debería realizar una medición urgente de la TSH pero antes de la visita se recomienda contactar con nuestro servicio a través de nuestra mail.
- 2) En pacientes con **hipertiroidismo** en tratamiento con antitiroideos (tirodril, neo-tomizol, propiltiouracilo) o con **antecedentes de hipertiroidismo** ahora en remisión:
 - la persistencia de taquicardias, temblores, pérdida de peso, nerviosismo, insomnio pueden representar un empeoramiento o una recidiva del hipertiroidismo que necesita atención urgente;
 - la aparición de dolor de garganta, ganglios inflamados en el cuello con o sin fiebre podría representar un efecto adverso del tratamiento: se debería efectuar un hemograma y una visita endocrinológica urgente.
- 3) En personas con **nódulos tiroideos** conocidos:
 - La presencia de síntomas como taquicardia, pérdida de peso, temblores, insomnio, intolerancia al calor.

También podría ser útil una visita urgente en caso de aumento de tamaño de un nódulo con o sin dolor, con o sin fiebre, o que se asocie con cambios en la voz.

Los pacientes pueden contactar con los médicos del Servicio de Endocrinología a través de nuestro mail: endocrinologia.hugc@quironsalud.es

Síntomas de alerta para consulta endocrinológica urgente

Diabetes

En general la presencia de una sed muy intensa (polidipsia), pérdida de peso y necesidad de orinar muy frecuente (poliuria) podría representar el debut de una diabetes o el empeoramiento importante de una diabetes preexistente ya conocida, que necesita atención endocrinológica urgente.

Situaciones específicas que podrían necesitar atención endocrinológica urgente:

Diabetes tipo 1 o tipo 2 en tratamiento con insulina:

Hiperglucemia difícilmente controlable con o sin síntomas de cetosis (náusea, dolor abdominal o hallazgo de cetonuria o cetonemia). En personas que además de la insulina están tomando tratamiento hipoglucemiante oral con glucosúrico (fármacos que hacen perder azúcar con la orina) es posible que se manifiesten síntomas de cetosis por niveles de glucemia inferiores a 250 mg/dL. En caso de infección, este tipo de tratamiento oral se debería suspender y contactar con endocrinología cuanto antes.

Presencia de episodios frecuentes de hipoglucemia o importante variabilidad glucémica.

Aparición de úlceras, o empeoramiento de úlceras en los pies preexistentes (cambios en el olor, color, enrojecimiento, dolor, hinchazón, con o sin fiebre).

Diabetes tipo 2 en tratamiento con hipoglucemiantes orales:

La presencia de síntomas sugestivos de descontrol glucémico grave descritos arriba. La presencia de frecuentes hipoglucemias sintomáticas (mareos, sensación de hambre, sudoración fría, visión borrosa, irritabilidad).

En general, las personas con diabetes, si bien no presentan un riesgo aumentado de contraer una infección por coronavirus, pueden tener un mayor riesgo de complicaciones y evolución más grave. En presencia de cualquiera de los síntomas descritos anteriormente es indispensable contactar directamente con nuestro servicio (endocrinologia.hugc@quironsalud.es) y les atenderemos cuanto antes por teléfono para concertar una visita si es necesario.

Patología hipofisaria y suprarrenal:

En personas que presentan adenomas hipofisarios o que se han operado de adenoma hipofisario y están en tratamiento sustitutivo con hidrocortisona:

La presencia de dolor de cabeza importante con o sin visión borrosa/pérdida de visión repentina podría indicar un infarto del adenoma y, por lo tanto, precisa atención endocrinológica urgente.

Síntomas de alerta para consulta endocrinológica urgente

La presencia de cansancio importante, debilidad muscular, dolor abdominal, náusea, tensión baja podría representar una crisis addisoniana que precisa rápido aumento de la dosis de hidrocortisona.

Personas que presentan cifras de tensión muy elevadas, difícilmente controlables con dos o tres fármacos para la tensión, o crisis hipertensiva con dolor de cabeza y sensación de sudoración en la cara podrían padecer una enfermedad suprarrenal que precisa atención endocrinológica urgente.

Personas que presentan estrías abdominales rojas, acumulación de grasa sólo a nivel abdominal con extremidades delgadas, giba, con o sin hipertensión, con facilidad a desarrollar morados deberían contactar con nuestro servicio para comentar el caso y decidir si realizar una visita endocrinológica urgente.

Las personas con estas patologías pueden contactar directamente con la Dra. Elena Valassi (elena.valassi@quironosalud.es), referente del módulo de hipófisis y suprarrenal.

Mujeres embarazadas:

Desde el Servicio de Endocrinología tenemos una estrecha colaboración con el Servicio de Ginecología y aconsejamos, en caso de problemas endocrinológicos durante el embarazo, contactar directamente con el servicio en el módulo de Endocrinología y embarazo.