

CARTAS AL DIRECTOR

Hipertiroidismo e insuficiencia tricuspidéa. Réplica

hipertiroidismo/ insuficiencia tricúspide

Sr. Director:

Agradecemos los comentarios de J. García y J. Urbina en relación con el caso de insuficiencia tricuspídea secundaria a hipertiroidismo que publicamos en el número de enero de 1997 de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA.

Es absolutamente cierto que, en nuestro caso, no se realizó ninguna exploración para descartar la cardiopatía isquémica como causa principal o asociada de la insuficiencia tricuspídea, pero la ausencia de necrosis en el ECG, la ausencia de clínica anginosa y, sobre todo, la evolución clínica de la paciente, con desaparición de la insuficiencia tricuspídea a los 2 meses una vez eutiroides, sin haber recibido ningún tratamiento «antiisquémico», y el seguimiento posterior a lo largo de 4 años, en los que no han reaparecido la insuficiencia cardíaca derecha ni la insuficiencia tricuspídea, ni ha presentado clínica compatible con cardiopatía isquémica, hacen muy improbable la participación de esta última en el origen de la insuficiencia tricuspídea.

Dolores Iranzo Vázquez y José Lupón Rosés*

Servicios de Endocrinología y *Cardiología.
Hospital Germans Trias i Pujol. Badalona. Barcelona.