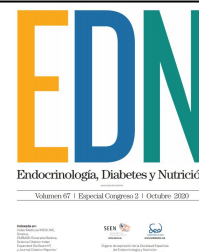




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



227 - TIROIDITIS SUBAGUDA POST COVID-10. A PROPÓSITO DE UN CASO

C. Montalbán Méndez, C. Contreras Pascual, A. Moreno Tirado, P. González Lázaro, F. del Val Zaballós e I. Gómez García

Endocrinología y Nutrición. C.H. Mancha Centro. Ciudad Real.

Resumen

La tiroiditis subaguda se origina durante o después de una infección viral. La pandemia actual por SARS-CoV-2 ha afectado en gran medida a nuestra área de salud dentro de la provincia de Ciudad Real. En mayo de 2020 se publica el primer caso de tiroiditis por COVID-19 procedente de Italia. En este trabajo se describe el primer caso de tiroiditis subaguda originada tras infección por SARS-CoV-2 en nuestro centro. Mujer de 35 años sin antecedentes de interés, que acude a nuestra consulta por dolor y aumento del volumen cervical anterior, palpitaciones y pérdida de tres kilogramos de peso. Dos semanas antes presentó un cuadro de anosmia, febrícula y tos confirmado como infección por COVID-19 tras realización de serología para dicho virus (no le hicieron PCR). A la exploración cervical, se evidencia a la palpación una glándula tiroides aumentada de tamaño, levemente dolorosa. En la analítica solicitada en A. Primaria al inicio del cuadro destacan, TSH 0,02 μ UI/mL, T4L 2,2 ng/dl y reactantes de fase aguda elevados. Anticuerpos TSI negativos. El perfil tiroideo del año anterior era normal. En la ecografía tiroidea se observa desestructuración parcheada del parénquima tiroideo a nivel bilateral con zonas hipoeoicas, sin encontrarse patología nodular. Se pauta prednisona en pauta descendente e ibuprofeno. A las 3 semanas se suspende toda la medicación pautada ante la mejoría clínica. Tras dos meses de evolución, el volumen tiroideo ha disminuido y la paciente presenta la analítica TSH 0,04 μ UI/mL, T4L 1,25 ng/dl, T3L 3,07 pg/dl, TSI negativos y anticuerpos antitiroglobulina 673,0 UI/mL