



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/1568 - IMPORTANCIA DEL CONTROL TIROIDEO EN TRATAMIENTO CON AMIODARONA

M. Moreno Morales<sup>a</sup>, J. Fernández González<sup>b</sup> y G. Domínguez Alonso<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja. Jerez de la Frontera. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. SCCU Hospital de Jerez. Cádiz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 72 años que acudió a su centro de salud por disnea progresiva desde hacía 3 meses y astenia. Comenta que presenta edemas en miembros inferiores de 5 días de evolución, progresando hasta manos y párpados en las últimas horas. Desde hacía un año en tratamiento, por fibrilación auricular crónica, con digoxina, amiodarona, acecumarol y losartán.

**Exploración y pruebas complementarias:** Paciente COC, REG, edemas en miembros y párpados. ACR: bradicardia, tonos arrítmicos y crepitantes pulmonares bibasales. Abdomen sin hallazgos EKG, que mostró fibrilación auricular crónica a 44 lat/min; radiografía de tórax, donde no se observaron alteraciones. Ante la sospecha de iatrogenia por amiodarona, se realiza ecografía tiroidea donde se observa bocio difuso y al Doppler-color flujo disminuido. Se deriva a Urgencias hospitalarias para control analítico urgente; hemograma y bioquímica sin hallazgos de interés. Niveles de digoxina dentro de rangos terapéuticos y destacó TSA de 61,32 U/ml (normal: 0,30-6,0), con T4 libre de 0,22 ng/ml (normal: 0,70-1,90). Se comenzó con tratamiento sustitutivo con levotiroxina y retirada de amiodarona.

**Juicio clínico:** Hipotiroidismo iatrogénico.

**Diagnóstico diferencial:** Hipertensión arterial e fibrilación auricular.

**Comentario final:** Una buena anamnesis, junto a la ecografía, permite enfocar con rapidez un diagnóstico como este. Destacar el papel de la ecografía en Atención Primaria como herramienta diagnóstica. Revisando la bibliografía encontramos que los pacientes tratados con amiodarona requieren controles de hormonas tiroideas al menos antes de iniciar el tratamiento y posteriormente cada 6 meses. Posteriormente, un control semestral de la TSH sería suficiente.

### Bibliografía

1. Benjamins S, Dullaart R, Sluiter W. The clinical value of regular thyroid function tests during amiodarone treatment. *European Journal of Endocrinology*. 2017;177(1):9-14.

**Palabras clave:** Hipotiroidismo iatrogénico. Amiodarona. Hipotiroidismo.