



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/1063 - MI CUELLO ES MUY GRANDE DESDE HACE UNAS SEMANAS

A. Bernabé Sánchez, M. Maldonado Ramos, J. Gomáriz García y A. López Ayen

Médico de Familia. Centro de Salud Lorca Sur-San José. Lorca. Murcia.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 30 años sin antecedentes personales de interés, consulta para resultados de analítica realizada tras alta hospitalaria y suspensión de tiroxina posparto hace un mes. En analítica objetivamos la hormona estimulante de la glándula tiroides (TSH) en 25 mUI/L. Se realiza interconsulta no presencial a endocrinología ante sospecha de tiroiditis posparto. Posteriormente, la paciente al mes, refiere aumento de diámetro de la región cervical. Niega astenia, ni otra sintomatología. Endocrinología decide no tratarla de inicio ante sospecha de tiroiditis posparto. Tras repetir analítica de control objetivamos aumento de TSH a 30 mUI/L, por lo que iniciamos tratamiento con levotiroxina a dosis bajas indicado por parte de endocrinología. Posteriormente, observamos aumento de cifras de TSH en hasta 50 mUI/L, por lo que aumentamos levotiroxina a 100 µg, con mejoría posterior.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Normocoloreada y normohidratada. Eupneica. Tensión arterial 130/70. Frecuencia cardíaca 80. Auscultación cardiopulmonar: rítmica, sin soplos. Murmullo vesicular conservado. Exploración cervical: aumento de tamaño de tiroides sin palpar nódulos ni masas. Analítica: TSH 50. T3 y T4 normales. Resto de analítica sin hallazgos significativos. Ecografía. Tiroides aumentado de tamaño.

**Orientación diagnóstica:** Tiroiditis posparto.

**Diagnóstico diferencial:** Tiroiditis de De Quervain, tiroiditis de Hashimoto.

**Comentario final:** En pacientes que han necesitado durante el embarazo dosis bajas de levotiroxina, se puede suspender el tratamiento si están de acuerdo tanto el médico, como la paciente, teniendo en cuenta que hay que realizar un control analítico en 6 semanas.

### Bibliografía

1. Lazarus J, Brown RS, Daumerie C, Hubalewska-Dydejczyk A, Negro R, Vaidya B. 2014 European thyroid association guidelines for the management of subclinical hypothyroidism in pregnancy and in children. *Eur Thyroid J*. 2014;3(2):76-94.
2. Keely EJ. Postpartum thyroiditis: an autoimmune thyroid disorder which predicts future thyroid health. *Obstet Med*. 2011;4(1):7-11.

**Palabras clave:** Tiroiditis posparto.