

## “TIROIDITIS AGUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO.”

Presenta: Dra. María Victoria Figueroa Fernández  
Clínica Alemana de Valdivia  
GRUPO GESUR

### CASO 1

Paciente de sexo masculino de 23 años con antecedentes mórbidos de asma bronquial y trastorno del ánimo tipo adaptativo. Usuario de budesonida, clotiazepam, paroxetina y venlafaxina.

Consulta por un cuadro de tres meses de evolución de cervicalgia anterior lateralizada a izquierda. Dado aumento de síntomas consulta en el servicio de urgencia en Clínica Alemana de Valdivia y se hospitaliza presentando a su ingreso: cervicalgia con irradiación a mandíbula izquierda y tórax, odinofagia y aumento de volumen sensible en región cervical izquierda. Al examen físico destaca: frecuencia cardíaca de 100 x min, PA 130/80 y fiebre de 38° C.

Exámenes de ingreso muestran leucocitosis con desviación izquierda, VHS aumentada y PCR aumentada. Ecotomografía tiroidea y TAC cervical muestran masa tiroidea izquierda de aspecto infeccioso, posiblemente un absceso, asociado a múltiples adenopatías cervicales bilaterales y cambios inflamatorios regionales. TSH frenada y aumento de t4libre.

Se inicia tratamiento antibiótico empírico con Ceftriaxona y Metronidazol, al tercer día se realiza punción evacuadora extrayéndose material purulento cuyo cultivo resulta positivo a Streptococcus Anginosos. Luego de la punción hay una disminución significativa del dolor y mejoría clínica evidente, evoluciona afebril con reducción de parámetros inflamatorios.

Al quinto día se da el alta, con indicación de continuar con terapia antibiótica por tres días más, además de su medicación habitual. Se controla a los 15 días y refiere sentirse bien, aunque con menos energía, sudoración y cansancio. Al examen físico destaca FC 108 en reposo. Exámenes de control muestran leucocitos normales, cierta neutrofilia, PCR aun sobre rango, TSH persiste frenada con valores de t4l en rango. Se mostrarán las imágenes de ecografía y tomografía computada para revisar el caso clínico y su evolución.

### Bibliografía :

1.-Suppurative thyroiditis: Systematic review and clinical guidance. First published: 09 February 2021