



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1828 - LA ANSIEDAD EN EL CONFINAMIENTO

N. Shengeliya<sup>1</sup>, B. Altisench Jane<sup>1</sup>, A. Grané Amado<sup>1</sup> y M. Torrens Darder<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Ponsa. Mallorca. <sup>2</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Ponsa. Mallorca.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 25 años sin antecedentes de interés. Al inicio del confinamiento en marzo 2020 comienza con un cuadro de ansiedad, temblores, insomnio y dificultad de concentración. No acudió a su médico de familia ya que lo relacionó con el estrés que le producía el hecho de no poder salir de casa. Cuatro meses después contacta con nosotros. Al acudir a la consulta notamos que tiene un temblor fino, en todo el cuerpo y taquicardia. Sin otra sintomatología acompañante. Niega alteración de la visión. Es una mujer delgada y refería que no había perdido peso.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se palpa pequeña adenopatía laterocervical derecha, móvil. Auscultación cardíaca: taquicárdica, con soplo panfocal. Se objetiva temblor fino en las manos. Movilidad y fuerza conservados. Tiroides levemente aumentado de tamaño a la palpación, con pequeños nódulos bilaterales. Tensión arterial: 132/67 mmHg, Frecuencia cardíaca 101 latidos por minuto, Saturación de oxígeno: 99%. Analítica: hemograma y bioquímica general sin alteraciones. Hormona estimulante del tiroides (TSH) < 0,1, tiroxina libre (T4L): 1,94, triyodotironina (T3): 10,83. Anti-peroxidasa tiroidal (TPO): negativo. Anticuerpos antirreceptor TSH: positivo (3,35 UI/L). Ecografía del tiroides: aumento de tamaño generalizado con densidad homogénea y dudoso nódulo de contornos regulares con circulación periférica de pequeño tamaño en lóbulo izquierdo.

**Orientación diagnóstica:** Tirotoxicosis.

**Diagnóstico diferencial:** Ansiedad generalizada, Temblor esencial.

**Comentario final:** Tras iniciar el tratamiento con propranolol y tiamazol todos los síntomas desaparecen.

### Bibliografía

1. Ahmadi H, Salti I. Tyrosine kinase inhibitors induced thyroid dysfunction: a review of its incidence, pathophysiology, clinical relevance, and treatment. *Biomed Res Int.* 2013;2013: 725410.
2. Bahn RS, Burch HS, Cooper DS, Garber JR, Greenlee CM, Klein IL, et al. The Role of Propylthiouracil in the Management of Graves' Disease in Adults: report of a meeting jointly sponsored by the American Thyroid Association and the Food and Drug Administration.

Thyroid. 2009;19(7) 673-4.

**Palabras clave:** Ansiedad. Taquicardia. Tirotoxicosis.