



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

199/3 - ANSIEDAD EN EL POSPARTO: UN CASO DE ATENCIÓN PRIMARIA

R. Becerra Piñero^a, A. Bellido Salvatier^b y P. Molina García^c

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Delicias. Málaga. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Puerta Blanca. Málaga. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CS Tiro Pichón. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 37 años, sin antecedentes de interés, que al mes de su primer parto eutócico, comenzó con 3 o 4 episodios al día de sudoración y nerviosismo, sin palpitaciones, fiebre, mialgias ni alteraciones del comportamiento.

Exploración y pruebas complementarias: Frecuencia cardiaca de 72 lpm, tensión arterial 100/60 mmHg, afebril y eupneica; en la palpación tiroidea se apreciaba una glándula aumentada de tamaño de forma difusa, sin nódulos, de consistencia blanda y no dolorosa. Analítica sangre: en la que destacó una T4 libre de 6,7 ng/dl (0,85-2,10 ng/dl) y TSH de 0,01 mUI/L (0,20-5,00 mUI/L).

Juicio clínico: Tiroiditis posparto.

Diagnóstico diferencial: Depresión posparto. Síndrome ansioso. Síndrome anémico.

Comentario final: La paciente fue diagnosticada de tiroiditis posparto (TPP), y no requirió tratamiento para el control de sus síntomas, que a los 5 meses después del parto habían desaparecido. Llegado este momento, se realizó una analítica de control, objetivándose unas cifras de T4 libre de 0,39 ng/dl, TSH de 150 mUI/L, anticuerpos antitiroglobulina de 911 UI/ml (inferior a 120 UI/ml) y anticuerpos antiperoxidasa superiores a 773 UI/ml (inferior a 65 UI/ml). Al octavo mes del parto se normalizaron los parámetros, con una T4 libre de 1,03 ng/dl y una TSH de 0,84 mUI/L. Actualmente, la paciente permanece eutiroides.

BIBLIOGRAFÍA

1. Glinoe D. The regulation of thyroid function in pregnancy: pathways of endocrine adaptation from physiology to pathology. *Endocr Rev.* 1997;18:404-33.
2. Stagnaro-Green A. Postpartum thyroiditis: clinical review 152. *J Clin Endocrinol Metab.* 2002;87:4042-7.