

# REC: CardioClinics

[www.reccardioclinics.org](http://www.reccardioclinics.org)

## Imagen en cardiología

### Hemorragia tiroidea: complicación inusual tras síndrome coronario agudo



### Thyroid haemorrhage: Unusual complication after acute coronary syndrome

Pedro Caravaca Perez\*, Beatriz Lorenzo Lopez, Nestor Garcia Gonzalez y Javier Rivera Rabanal

Unidad Coronaria, Servicio de Cardiología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España



Figura 1

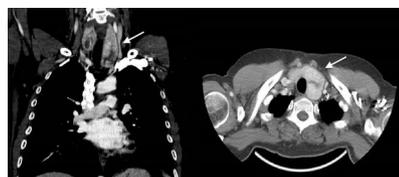


Figura 2

Varón de 47 años, que acudió a urgencias por dolor torácico típico con supradesnivelación del segmento ST en el electrocardiograma. Se realizó coronariografía urgente, implantándose un *stent* sobre lesión complicada en arteria descendente anterior. Al día siguiente presentaba dificultad respiratoria junto con dolor en región anterior del cuello. En la exploración se observó tumoración dolorosa, de consistencia dura, no adherida y desplazable con la deglución (fig. 1A). Se realizó tomografía computarizada con aumento marcado del tiroides de aspecto multinodular, con varias áreas hiperdensas, la mayor en lóbulo izquierdo de 41 × 27 × 42 mm (fig. 2, flechas) sugestivo de nódulo hemorrágico que producía compresión y desplazamiento de la tráquea. Se decidió tomar una actitud conservadora y cambiar ticagrelor por clopidogrel. A los 3 meses se comprobó resolución clínica (fig. 1B) y ecográfica del nódulo hemorrágico.

Las complicaciones hemorrágicas tras un síndrome coronario agudo son relativamente frecuentes, siendo las localizaciones más comunes: piel, accesos vasculares, aparato genitourinario... La hemorragia tiroidea es una complicación extremadamente rara, poco reportada en la literatura y con potenciales complicaciones mortales. Este caso ilustra de forma gráfica el modo de presentación clínica y su evolución clínica favorable con tratamiento conservador y es, a nuestro parecer, el primer caso comunicado asociado al uso de ticagrelor.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [pecarav86@gmail.com](mailto:pecarav86@gmail.com) (P. Caravaca Perez).

<https://doi.org/10.1016/j.rccl.2019.02.009>

2605-1532/© 2019 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.