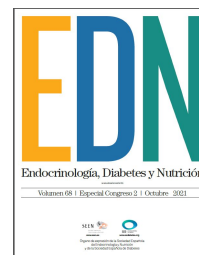




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



264 - TEST DE ABSORCIÓN DE LEVOTIROXINA: APLICACIÓN PRÁCTICA

L. Pérez-Olivares Martín, S. Guadalix Iglesias, A. Martín González, S. Furió Collao, M. Calatayud Gutiérrez y G. Martínez Díaz-Guerra

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Introducción: El hipotiroidismo es una enfermedad crónica con alta prevalencia tratada con levotiroxina (LT4) sintética (dosis habitual 1,6 µg/Kg/día). En ocasiones los pacientes presentan una hipertirotropinemia persistente a pesar de elevadas dosis de LT4. Ante la sospecha de malabsorción de LT4 deben descartarse interacciones farmacológicas y patología gastrointestinal subyacente. El test de absorción de LT4 es un método eficaz para distinguir malabsorción real de LT4, de pseudomalabsorción o falta de adherencia al tratamiento.

Casos clínicos: Se presentan dos pacientes con hipotiroidismo refractario. Mujer de 50 años con hipotiroidismo primario autoinmune de difícil control, con dosis habitual de 5 µg/Kg/día de LT4 y valores de TSH 30-50 µIU/ml. Mujer de 40 años con fibrosis quística, insuficiencia pancreática exocrina y endocrina, y una tiroidectomía total por un carcinoma papilar en respuesta indeterminada con mal control de TSH pese a dosis de LT4 de 5 µg/Kg/día. Se realizó a ambas test de absorción de LT4. Se administró una única dosis oral de 600 µg de LT4, con medición basal y horaria a lo largo de 6 horas de T4 total (TT4), calculando el porcentaje de LT4 absorbida mediante la fórmula de Mayo Clinic (Gonzales *et al*, 2019): % absorbido de LT4 = (Incremento TT4 (µg/dL) × 10/LT4 total administrada (µg)) × Volumen distribución (L) × 100. Se realizó medición de TSH basal y a las 6 horas. En la primera paciente se obtuvo un porcentaje de absorción 157% (normal si > 60%) con TSH basal 6,74 µIU/ml. Al no existir malabsorción real de LT4 se prosiguió tratamiento oral. En la segunda paciente se obtuvo un porcentaje de absorción 44%. Se inició administración intramuscular de LT4, con dosis única semanal de 500 µg, logrando alcanzar valor objetivo de TSH.

Discusión: El test de absorción de LT4 es un método eficaz y seguro de demostrar pseudomalabsorción tras descartar interferencias farmacológicas y patología gastrointestinal subyacente.