



261 - ANÁLISIS DE COMPOSICIÓN CORPORAL EN HIPOTIROIDISMO FRANCO

J. Monroy Sánchez¹, A.M. Delgado Lucio², M. Baraia-Etxaburu Astigarraga² y E. Santos Mazo²

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ²Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Introducción: El hipotiroidismo subclínico es un motivo de consulta muy frecuente, siendo su forma grave excepcional. Reduce el gasto energético basal, termogénesis con aumento ponderal. Asimismo, tiene lugar un acúmulo de ácido hialurónico, material higroscópico que produce edema mucinoso característico.

Objetivos: Analizar los cambios de composición corporal con la reposición hormonal hasta el eutiroidismo.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo descriptivo en hipotiroidismo grave (TSH > 100 μ U/ml, T4l no detectable) atendidos en Endocrinología durante 2019. Evaluados a través de perfil hormonal, antropometría básica y BIA101 (Akern[®]) a la semana, tres y seis meses de inicio de levotiroxina. Fueron incluidos tres casos; dos secundarios a I-131 y una tiroiditis crónica autoinmune.

Resultados: A partir del peso, talla, resistencia y reactancia analizamos los compartimentos corporales y los cambios en los mismos. De forma global, con la reposición hormonal se observa una reducción ponderal progresiva con una marcada reducción de masa grasa. Los cambios más significativos se dieron en los tres primeros meses. El porcentaje de agua y masa magra fue significativamente menor en situación de hipotiroidismo, así como la ratio masa extracelular/celular que fue aumentando bajo tratamiento con levotiroxina por la expansión de la masa extracelular. Los cambios en el metabolismo basal también fueron analizados con un aumento progresivo.

Conclusiones: El hipotiroidismo franco grave es un diagnóstico aunque infrecuente, muy importante su correcto manejo. La impedanciometría nos aporta información complementaria para un correcto asesoramiento y manejo de nuestros pacientes. Permite objetivar los cambios ponderales de forma cuantitativa y cualitativa. Dada la ausencia de validación de esta técnica, la gravedad de la disfunción hormonal no puede ser estimada a través de estas pruebas. El hipotiroidismo se asocia a aumento de masa grasa con preservación de masa magra.