



76 - TIROTOXICOSIS INDUCIDA POR AMIODARONA EN PACIENTES INGRESADOS

A.P. León Ocando, L. Mesa Suárez, O. Quintero Rodríguez, S. Rodríguez Fernández, I. Aznar Ondoño, P. León González y Á. Caballero Figueroa

Endocrinología y Nutrición. CHUC. San Cristóbal de La Laguna.

Resumen

La amiodarona es un antiarrítmico que por su semejanza y presencia de yodo en su estructura, actúa como análogo de la tiroxina. Clínicamente, su uso puede asociarse a hipotiroidismo y tirotoxicosis. El objetivo era describir las características epidemiológicas, así como la presencia de patología tiroidea previa, niveles de TSH y T4L posuso, presencia de autoinmunidad tiroidea y aparición de disfunción tiroidea en la población estudiada. Es un estudio de corte transversal para el cual se tomó la totalidad de la población (8 individuos) que durante su ingreso en Cardiología del CHUC entre agosto'21 y marzo'22, se les administró amiodarona (sin uso previo crónico) y que posterior se presentaron con características compatibles con tirotoxicosis. Solo fueron seleccionados aquellos individuos con función tiroidea normal previa. Los resultados encontrados fueron: La edad media es de 72,63 años [IC95% 63,51-79,74]. El 50% son mujeres y el otro 50% hombres. Del total de la población el 12,5% presentó patología tiroidea previa, específicamente BMN sin alteración funcional, el 87,5% restante no tenía antecedentes. En cuanto a los parámetros de función tiroidea la TSH media es de 0,15 mUI/L [IC95% 0,02-0,29]. T4L media de 2,01 ng/dl [IC95% 1,91-2,34]. Ninguno de los individuos presentó autoinmunidad tiroidea. El 75% se presentó con FA de difícil control, el otro 25% asintomáticos. El desarrollo de tirotoxicosis en su gran mayoría se presentó en pacientes > 60 años, dado quizás por el aumento global de ingresos en dicha edad. Pese a lo que recuerda la literatura, en nuestro estudio la mayoría no presentaban alteraciones de la glándula ni autoinmunidad previas. Como limitación se encuentra que no fue descrita la dosis de amiodarona total administrada previa a la aparición de las alteraciones. Finalmente, este estudio puede servir como base para investigaciones futuras que describan aquellos grupos con mayor riesgo de presentar tirotoxicosis con amiodarona.