



## 30 - REEMPLAZO CON LEVOTIROXINA (LT4) EN HIPOTIROIDISMO PRIMARIO: DOSIS EN FUNCIÓN DE PESO CORPORAL ACTUAL VERSUS DOSIS EN FUNCIÓN DE PESO CORPORAL IDEAL

E. Pustilnik<sup>1</sup>, R. Feldman<sup>1</sup>, D. Schwarzstein<sup>3</sup>, L. Mancinelli<sup>2</sup>, L. Paladini<sup>4</sup>, N. A. Pellizzón<sup>5</sup> y L.A. Ramírez Stieben<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología. Hospital Privado de Rosario. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología. Imágenes Centro Médico. Casilda. <sup>3</sup>Servicio de Endocrinología. Consultorios Integrados de Rosario. <sup>4</sup>Servicio de Endocrinología. Instituto Médico Fisherton. <sup>5</sup>Servicio de Medicina General. Centro Médico del Sindicato de Conductores de Camiones.

### Resumen

**Introducción:** La LT4 se emplea comúnmente para corregir la deficiencia de hormona tiroidea por diversas causas. Se ha propuesto que se debe considerar el peso corporal ideal (PCI) para calcular la cantidad de LT4 necesaria. Sin embargo, los reportes son contradictorios.

**Objetivos:** Comparar la dosis necesaria de LT4 para alcanzar el eutiroidismo según peso corporal actual (PCA) y PCI.

**Métodos:** Estudio transversal a partir de la revisión de historias clínicas de pacientes con diagnóstico de hipotiroidismo primario en tratamiento con LT4. Se excluyeron pacientes tiroidectomizados y/o con cáncer de tiroides. Se registraron sexo, edad, PCA, TSH y dosis absoluta de LT4 ( $\mu\text{g}/\text{día}$ ). Se calculó el PCI según fórmula de Devine. Se agruparon a los pacientes según TSH  $< 0,4$ , TSH  $0,4-4$  y TSH  $> 4$   $\mu\text{UI}/\text{ml}$  y se definió eutiroidismo cuando la TSH se encontró dentro del rango  $0,4-4$ . Se realizaron pruebas de correlación de Spearman para analizar el grado de relación entre PCI y PCA con la dosis absoluta de LT4 en eutiroides. Se calculó la dosis de LT4 según el índice antropométrico más adecuado.

**Resultados:** Se analizaron 806 pacientes, mediana de edad de 54 años (87,97% mujeres, 56,14% post-menopáusicas) de los cuales 589 presentaban una TSH entre  $0,4-4$ , 76 con  $< 0,4$  y 140 con TSH  $> 4,0$   $\mu\text{UI}/\text{ml}$ . La dosis absoluta de LT4 fue mayor en el grupo TSH  $< 0,4$   $\mu\text{UI}/\text{ml}$  ( $< 0,4$ : 103,57,  $0,4-4$ : 85,71,  $> 4$ : 88,  $p < 0,0001$ ). La dosis absoluta de LT4 en pacientes eutiroides correlacionó positivamente con el PCA ( $\rho 0,262$ ,  $p < 0,01$ ). No hubo correlación con el PCI. La dosis según PCA fue 0,97  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{día}$  en hombres, 1,16  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{día}$  en mujeres pre-menopáusicas y 1,13  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{día}$  en posmenopáusicas ( $p 0,36$ ).

**Conclusiones:** Aunque previos demostraron que la dosis de LT4 depende de la masa magra, nuestro análisis arroja que el índice más apropiado para determinar la dosis necesaria de LT4 para alcanzar el eutiroidismo sería el PCA. La dosis de LT4 en función de PCA no difiere según sexo y estado de menopausia.