Nada es para siempre: la suspensión de levotiroxina es posible

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 05 May 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 8063

Analizan la recurrencia del hipotiroidismo a corto y largo plazo y proponen un nuevo índice para determinar la correcta suspensión de hormona tiroidea.

Uso excesivo de tiroxina e índices clínicos que guían la suspensión satisfactoria del tratamiento

Thyroxine overuse and clinical indices guiding successful treatment withdrawal

Livadas y col. Journal of Endocrinological Investigation, Febrero 2025

Puntos de interés:

- Este estudio sugiere que muchos pacientes están recibiendo levotiroxina innecesariamente.
- Los autores proponen un índice que relaciona el valor de TSH con la dosis de levotiroxina dividida por el IMC. Mediante el mismo sería posible identificar con mayor precisión quiénes pueden suspender el tratamiento, sin riesgo de hipotiroidismo recurrente.

Resumen

Objetivo: La levotiroxina (LT4) se prescribe con frecuencia, pero hay pruebas que sugieren que una proporción significativa de estos pacientes siguen el tratamiento sin pruebas sólidas de hipotiroidismo. Pequeños ensayos sobre la interrupción del tratamiento no detectaron ningún factor predictivo de éxito. Por lo tanto, se llevó a cabo este estudio en un intento de identificar los factores predictivos para el éxito de la retirada de LT4.

Métodos: En 802 pacientes consecutivos (83% mujeres, edad media 48 ± 16 años) en tratamiento con LT4 durante 8,8 ± 7,3 años sin un diagnóstico sólido de hipotiroidismo, se interrumpió bruscamente la terapia. Un total de 387 personas fueron seguidas hasta 4 meses (grupo A) y 415 individuos que eran eutiroideos a los 4 meses de la interrupción del LT4, fueron seguidos hasta 60 meses (grupo B). El hipotiroidismo recurrente se definió cuando el nivel de tirotrofina (TSH) superaba 4,5 mIU/L.

Resultados: Entre toda la cohorte, 182 pacientes (23%) se convirtieron en hipotiroideos, el 40% del grupo A y el 7% del grupo B ($p<0,001$). Se calculó el índice de discriminación del tratamiento hipotiroideo (T4RxDI) como el producto de los niveles de TSH multiplicados por la dosis diaria de LT4 dividida por el IMC. En el grupo A, la retirada

Phoca PDF

satisfactoria de LT4 estaba fuertemente indicada por un valor de T4RxDI < 2,78 (72% de sensibilidad, 66% de especificidad), mientras que en el grupo B, el valor correspondiente fue de 3,75 (100% de sensibilidad, 48% de especificidad).

Conclusiones: Estos hallazgos revelan un considerable uso excesivo de LT4 y proponen un producto T4RxDI < 3 como un valioso factor predictivo de hipotiroidismo recurrente, lo que justifica un ensayo de interrupción del tratamiento. Si el hipotiroidismo no se reanuda en 4 meses, es probable que el riesgo de desarrollar hipotiroidismo a largo plazo sea mínimo.

Comentario:

- En este estudio los pacientes incluidos carecían de un diagnóstico sólido de hipotiroidismo. Entre ellos se encontraban pacientes tratados por nódulos tiroideos, Hashimoto o con diagnóstico en el embarazo sin reevaluación.
- El análisis de la población se realizó en dos subgrupos:

â **Grupo A:** 387 pacientes seguidos hasta 4 meses después de suspender LT4.

â **Grupo B:** 415 pacientes, incluidos los del grupo A que fueron eutiroideos al final del seguimiento, más una cohorte de otro trabajo realizado por el mismo grupo en 2018. Los pacientes fueron seguidos hasta 60 meses.

- Se definió hipotiroidismo recurrente cuando los niveles de TSH superaban 4.5 mIU/L y/o el valor de T4 Libre era menor a 0.58 ng/ml. En estos casos se reintrodujo la terapia con levotiroxina.
- El 77% de los pacientes permanecieron eutiroideos tras la suspensión de LT4.
- 23% de la cohorte total desarrolló hipotiroidismo:

â 40% en el grupo A (seguimiento corto).

â 7% en el grupo B (seguimiento largo) (p < 0.001).

- Se analizaron diferentes factores que podría ser predictores de la evolución al hipotiroidismo luego de la suspensión del tratamiento, entre ellos, la presencia de aTPO, las características ecográficas de la glándula, los antecedentes familiares de tiroideopatía, los valores hormonales previos a la suspensión, el tiempo tratamiento con levotiroxina; no

Phoca PDF

hallándose utilidad de ninguno en forma aislada.

- Se identificó como mejor predictor de recurrencia del hipotiroidismo un índice que relaciona el valor de la TSH y la dosis de levotiroxina utilizada corregida por el IMC, y se lo denominó “Ãndice de discriminación de tratamiento tiroideo” T4RxDI=TSHÃ(Dosis LT4/IMC)
- Se propuso que un T4RxDI < 3 sugiere una alta probabilidad de éxito en la suspensión de LT4.
- Se evaluó el impacto en la calidad de vida de la intervención utilizando la versión corta del cuestionario de calidad de vida relacionado con la tiroides (ThyPRO-39). Los pacientes que permanecieron eutiroideos tras la suspensión de LT4 mostraron mejor calidad de vida en comparación con los que desarrollaron hipotiroidismo (ThyPRO 67 versus 50, p < 0.05).
- No se produjeron efectos adversos frente a la suspensión del tratamiento con levotiroxina.

Los autores destacan cuatro puntos principales

1. El 77% de los pacientes sin diagnóstico sólido de disfunción tiroidea pudo suspender LT4 sin desarrollar hipotiroidismo.

2. Si el hipotiroidismo no ocurre dentro de los primeros 4 meses, el riesgo de recurrencia a largo plazo es mínimo.

3. El índice T4RxDI es una herramienta útil para predecir el éxito de la suspensión del tratamiento.

4. La suspensión de LT4 mejoró la calidad de vida en los pacientes que permanecieron eutiroideos.

Copyright 2025. Endoweb.net

Phoca PDF