Administración de Levotiroxina ¿Es hora de cambiar el discurso?

Categoría: Noticias
Publicado: Lunes, 03 Noviembre 2025 20:30
Escrito por: Sofia
Visitas: 2679

La levotiroxina (LT4) requiere un tiempo de absorción o fase de disolución gástrica de entre 30 y 60 minutos. Ingerirla con alimentos puede reducir su absorción en aproximadamente un 15%, con el consiguiente riesgo de aumento de la TSH. Sin embargo, el ayuno suele resultar incómodo, en especial para quienes han sido tiroidectomizados y necesitan LT4 de por vida, lo que puede dificultar la adherencia y comprometer el control de la función tiroidea.

Para evaluar alternativas, se diseñó el ***ensayo clínico aleatorizado y controlado INFINITY, que exploró si un pequeño ajuste en la dosis —destinado a compensar la menor absorción con alimentos— permitiría a los pacientes evitar el ayuno sin perder estabilidad tiroidea***. El estudio incluyó a 88 adultos con hipotiroidismo bien controlado que recibían al menos 1 mcg/kg de LT4. ***Se los asignó aleatoriamente a continuar con su dosis habitual en ayunas (n = 43), o recibir una dosis un 15 % mayor junto con el desayuno (n = 45), lo que se logró indicando un comprimido adicional por semana.***

Durante 24 semanas de seguimiento, se midieron TSH, T4 libre y T3 total cada 6 semanas. El criterio principal fue la ***estabilidad de la TSH, definida como dos valores consecutivos dentro del rango de referencia y un cambio máximo de ± 1 mUI/L respecto al valor basal. Los resultados mostraron que no hubo diferencias significativas entre los grupos: la estabilidad de la TSH se alcanzó en el 74,4 % de los pacientes en ayunas y en el 73,3 % de los que tomaron LT4 con el desayuno.***

Al finalizar, los participantes del grupo en ayunas pudieron cambiar al régimen con desayuno, con un seguimiento similar. ***Los pacientes que recibieron la dosis más alta sin ayuno manifestaron una preferencia significativamente mayor por este esquema*** (76,2 % frente a 44,2 %; $p < 0,001$) y reportaron mejor bienestar, aunque esta diferencia no fue estadísticamente significativa. En total, el 88,9 % optó por continuar con la toma sin ayuno, con resultados comparables en el grupo cruzado.

Estos hallazgos reflejan que adaptar la administración de LT4 al estilo de vida individual puede favorecer la adherencia y, en consecuencia, optimizar el control del hipotiroidismo.

Copyright 2025. Endoweb.net

Phoca PDF