

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
Avanzar

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

PÓSTER SIN DEFENSA

**Levotiroxina, la importancia de monitorizar no solo de forma aguda**

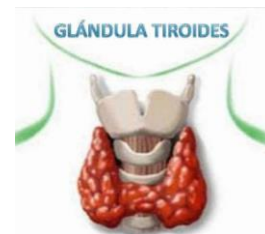
Cascado García N, Porcel Chacón R, García Rodríguez C, Álvarez Aldeán J. *Hospital Costa del Sol. Málaga.*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

**Levotiroxina:** análogo sintético de hormona tiroidea de uso extendido, siendo por tanto alta la disponibilidad domiciliaria y existiendo un alto riesgo de ingesta accidental.

**Dosis tóxicas:** en general mayor a 5mg (dosis total). No bien establecida en la infancia.

**Vida media larga:** 6-7 días → una única valoración no permite predecir la historia natural de la intoxicación.



**Intoxicación:** principales órganos afectados son el sistema cardiovascular, nervioso, digestivo...



**FUNDAMENTAL:** monitorización del paciente + monitorizar los niveles de T3, T4 y TSH a diario

**Tratamiento:** lavado gástrico en la primera hora y/o administración de carbón activado en las primeras seis horas.

**Objetivo:** Revisar un caso clínico de ingesta accidental de levotiroxina, así como sus principales complicaciones, manejo diagnóstico y terapéutico.

## CASO CLÍNICO

Niña de 16 meses:

- Sospecha de ingesta accidental de dos comprimidos de Levotiroxina 100mcg en las 2 horas previas.
- Actualmente asintomática.

La dosis terapéutica para su edad sería 50-75mcg/día o 6-8mcg/kg, por lo que la dosis ingerida es dos o tres veces mayor.

**Actitud:** ingreso hospitalario para vigilancia clínica así como administración de carbón activado. A las 24h de ingreso comienza con taquicardia sinusal, sudoración, rubicundez facial y temblor, que cede espontáneamente sin precisar medicación. Tras la normalización de este episodio, se encuentra asintomática y con eje tiroideo seriado normal.

# CONCLUSIONES

Importante tener en cuenta las complicaciones de la intoxicación por levotiroxina: cardiovasculares, neurológicas, digestivas...

Ante la sospecha de intoxicación, una primera exploración normal no implica ausencia de posibles complicaciones posteriores, siendo fundamental la monitorización posterior.

A pesar de ello, suele precisar sólo tratamiento de soporte en el momento agudo.