

T₄

En problemas de hipotiroidismo

SOLOXINE[®]

Reg. SAGARPA Q-0042-361 / 362 / 363

El producto de referencia



Apasionados por la salud animal

El hipotiroidismo

El hipotiroidismo es un estado de hipofunción tiroidea que puede tener diferente causas y produce como estado final una síntesis insuficiente de las hormonas tiroideas.

Se puede producir por una alteración a cualquier nivel del eje Hipotálamo-Hipófisis-Tiroides (eje regulatorio). Las hormonas tiroideas son aminoácidos que contienen yodo, secretados por la glándula tiroides, y son los únicos compuestos que contienen yodo con actividad biológica, que cumplen funciones esenciales para el organismo.

Algunas de sus funciones mas importantes son:

1. Se requieren para un correcto crecimiento y desarrollo.
2. Ayudan a mantener la temperatura del cuerpo.
3. Aumentan el consumo de oxígeno.
4. Estimulan la síntesis y degradación de las proteínas.
5. Actúan en la síntesis y degradación de las grasas.
6. Intervienen en el metabolismo.
7. Son necesarias para la formación de vitamina A a partir de los carotenos.
8. Imprescindibles para el desarrollo del sistema nervioso central y periférico.

Etiología:

El hipotiroidismo es una enfermedad metabólica generalizada resultado de la deficiencia de las hormonas tiroideas tiroxina (T4) y triyodotiroxina (T3).

El hipotiroidismo canino es usualmente primario, por ejemplo, debido a la atrofia de la glándula tiroides. En la mayoría de los casos la atrofia está asociada con tiroiditis linfocítica y en el resto de los casos la causa no es de origen inflamatorio y con etiología desconocida. Menos del 10% de los casos de hipotiroidismo son secundarios, por ejemplo debido a la deficiencia de TSH (hormona estimulante de la tiroides). La deficiencia de TSH puede ocurrir como un componente de hipotiroidismo congénito o como un desorden adquirido en los perros adultos, en cuyo caso está invariablemente ocasionado por el crecimiento de un tumor pituitario.

Diagnóstico:

Al diagnóstico se llega generalmente por la sintomatología presentada y por análisis de laboratorio que avalan nuestro diagnóstico midiendo las concentraciones de hormonas tiroideas y de aquellas que regulan a la glándula (TSH) así como la relación T4/Colesterol

Otros datos bioquímicos del hipotiroidismo son: anemia arregenerativa, hipercolesterolemia (aumento del colesterol en el 70% de los pacientes aproximadamente) y aumento de creatinina fosfoquinasa (generalmente por alteraciones musculares).

Signos clínicos

- Letargia, pérdida de resistencia, incremento del sueño.
- Estado de alerta, interés y excitabilidad reducido.
- Frecuencia cardíaca lenta, pulso débil, voltaje bajo en ECG.
- Preferencia por el calor, temperatura corporal baja, piel fría.
- Incremento de peso corporal, sin aumento en la ingesta de alimento.
- Movimientos lentos, arrastre de las patas delanteras.
- Cabeza inclinada, balance perturbado, parálisis facial unilateral.
- Atrofia de la epidermis, engrosamiento de la dermis.
- Hiperqueratosis, hiperpigmentación.
- Mixedema, blefaroptosis, expresión trágica.
- Pelaje seco, grueso y ralo.
- Crecimiento de pelo retardado después del corte.
- Reducción o ausencia de estro, carencia de libido.
- Heces secas, ocasionalmente diarrea.



CASO HIPOTIROIDISMO

DATOS DEL PACIENTE

Canino, Schnauzer miniatura de nombre "Bruno", de 5 años y 16 kg de peso.

ANTECEDENTES

Paciente letárgico, con pérdida de pelo y ganancia de peso desde hace un año. No se le han realizado estudios ni administrado ningún tratamiento hasta el momento.

MOTIVO DE LA CONSULTA

Los propietarios lo notan cada vez peor y muy maloliente, así como con zonas alopécicas cada vez más grandes. Presenta seborrea, hiperqueratinización e hiperpigmentación en zona perineal, flancos, ingles, zona ventral de cuello y orejas, así como sobrepeso. Todas las lesiones son bilaterales y simétricas. Hay lesiones pustulosas localizadas en vientre.



Caso clínico realizado por:
MVZ Dipl. Cert. Laura Delgadillo



SE INSTAURA EL SIGUIENTE TRATAMIENTO

Después de haber realizado pruebas de laboratorio y llegar al diagnóstico de hipotiroidismo se inicia la terapia con:

- Levotiroxina oral (Soloxine 0.5mg) para reponer la deficiencia de esta hormona en sangre.
- Suplemento de ácidos grasos esenciales (Allerderm Efa-caps).
- Baños con shampoo a base de piridoxina, ácido salicílico y gluconato de zinc (Keratolux shampoo) y con otro a base de peróxido de benzoílo (Pyoben shampoo) para obtener sus efectos queratolítico y antiseborréico, así como antibacteriano.
- Antibiótico de amplio espectro y con buena penetración en piel y tejidos blandos, para el control de la infección bacteriana secundaria (Rilexine 600).

CONCLUSIONES

El contar con la terapia de levotiroxina oral (Soloxine 0.2 mg, 0.5 mg y 0.8 mg), dentro de la gama de productos para uso veterinario es un gran apoyo para los médicos veterinarios que anteriormente debían recurrir a productos diseñados para humanos con dosis por mucho menores a las requeridas en nuestros pacientes. Además proporciona a los propietarios comodidad al contar con la disponibilidad de los productos dentro de la clínica donde se consulta a su perro y con la dosificación adecuada para su mascota.

Es un producto que puede combinarse con toda la gama de productos dermatológicos para cubrir todas las necesidades terapéuticas del paciente.



SOLOXINE[®]

(TABLETAS DE LEVOTIROXINA SÓDICA, USP)

Descripción:

Cada tableta de SOLOXINE[®] (Levotiroxina sódica, USP) proporciona levotiroxina sódica sintética cristalina (L-tiroxina).

Precauciones:

Los efectos de la terapia con levotiroxina sódica se manifiestan de forma lenta.

Una sobredosis de cualquier droga tiroidea puede producir los signos y síntomas de tirotoxicosis incluso, pero no limitados a: polidipsia, poliuria, polifagia, tolerancia reducida al calor e hiperactividad o cambio de personalidad. Administrar con precaución a los animales con enfermedad del corazón clínicamente significativa, hipertensión u otra complicación en la cual el incremento repentino del metabolismo puede provocar complicaciones.

Reacciones Adversas:

No hay reacciones adversas particulares asociadas con la terapia de levotiroxina sódica cuando se administra a las dosis recomendadas. Una sobredosis puede resultar en los signos de tirotoxicosis listados anteriormente.

Dosis:

Dosis inicial

La dosis inicial recomendada es 22 mcg/kg de peso dos veces al día, por tres meses.

Dosis de mantenimiento

La dosis usual de mantenimiento es 22 mcg/kg una vez al día.

La dosis se debe ajustar por el monitoreo de los niveles de hormonas tiroideas en la sangre del perro, de preferencia cada cuatro semanas, hasta establecer una dosis adecuada para el mantenimiento de la buena condición clínica del paciente.

Administración:

Las tabletas de SOLOXINE[®] pueden ser administradas oralmente o en el alimento de la mascota.

Presentaciones:

0.2 mg, 0.5 mg y 0.8 mg en frascos de 250 tabletas.