Levotiroxina sódica, tableta 100 mcg, vía oral, código IGSS: 343

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Pacientes pediátricos y adultos como:
Terapia de reemplazo en el tratamiento primario (tiroideo), secundario (pituitario), e hipotiroidismo terciario (hipotalámico) congénito o adquirido.
Complemento de la cirugía y la terapia con yodo radioactivo en el tratamiento de Cáncer de tiroides bien diferenciado dependiente de tirotropina.

Reacciones adversas: Angina de pecho, artralgia, insuficiencia cardíaca congestiva, enrojecimiento, aumento del pulso, infarto de miocardio, palpitaciones, arritmias, calambre, diarrea, nerviosismo, ansiedad, sensación de asfixia, labilidad emocional, dolor de cabeza, intolerancia al calor, insomnio, miastenia, pseudotumor cerebral, alopecia, pérdida de peso, esterilidad, disnea, fiebre, taquicardia, temblor, disminución de la densidad mineral ósea.

Precauciones de uso: Las hormonas tiroideas ya sea solas o con otros agentes terapéuticos, no deben usarse para el tratamiento de la obesidad o para la pérdida de peso.
En pacientes eutiroideos, las dosis dentro del rango de los requerimientos hormonales diarios son ineficaces para la reducción de peso.
Las dosis mayores pueden producir manifestaciones de toxicidad graves o incluso potencialmente mortales, especialmente cuando se administran en asociación con aminas simpaticomiméticas como las que se usan por sus efectos anorexígenos.
No use medicamentos orales con hormona tiroidea para tratar coma mixedematoso.

Crisis suprarrenal aguda en pacientes con insuficiencia suprarrenal concomitante debe ser tratada con glucocorticoides de reemplazo antes de iniciar el tratamiento. La titulación adecuada de la dosis y el control cuidadoso son fundamentales para evitar la persistencia del hipotiroidismo o el desarrollo de hipertiroidismo la terapia en pacientes con diabetes mellitus puede empeorar el control glucémico y provocar un aumento del agente antidiabético o de la insulina. Controle cuidadosamente el control glucémico después de comenzar, cambiar o interrupción de la terapia con hormona tiroidea. El reemplazo excesivo de hormona tiroidea puede aumentar la resorción ósea y disminuir la densidad mineral del hueso. Dar la dosis efectiva más baja.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a la hormona tiroidea o excipientes. Insuficiencia suprarrenal no corregida.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.