

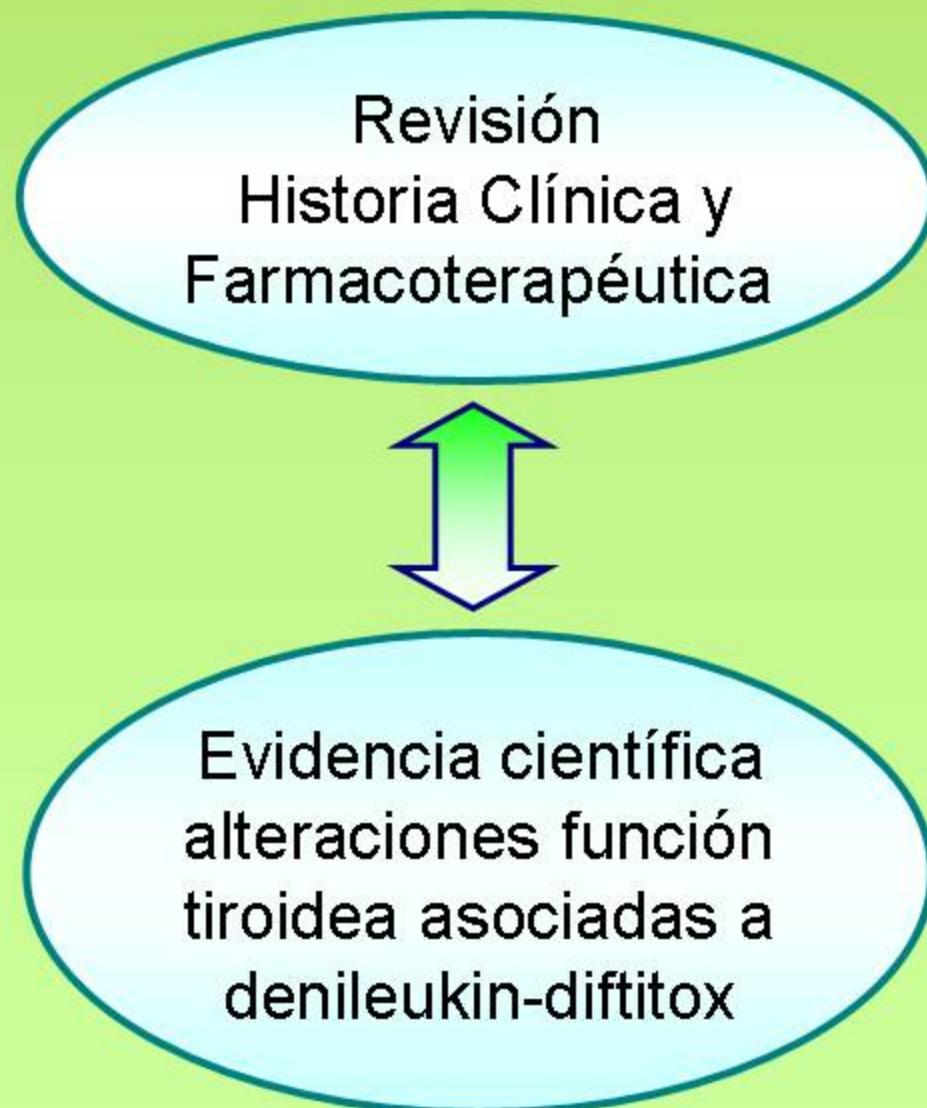
HIPERTIROIDISMO PRIMARIO ASOCIADO AL TRATAMIENTO CON DENILEUKIN DIFTITOX EN LINFOMA NO HODGKIN CUTÁNEO

Martínez Núñez ME, Garrido Peño N, Díez Fernández R, Hernández Muniesa B, Arteta Jiménez M.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Getafe, Madrid.

OBJETIVO

Describir un caso de Hipertiroidismo primario asociado al tratamiento con denileukin-diftitox (Ontak®) en un paciente con Linfoma no Hodgkin-T (LNH-T) anaplásico de célula grande cutáneo primario, refractario a 4 líneas de tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO



PARÁMETROS ANALÍTICOS	FUNCIÓN TIROIDEA	RANGO NORMAL
T ₄ libre		0,9-1,7 ng/dL
TSH		0,27-4,5 µg/mL
Anticuerpos antimicrosómicos (TPO)		< 60 UI/mL
Anticuerpos antitiroglobulina		< 280 UI/mL
Inmunoglobulina estimulante de tiroides (TSI)		< 1,8 UI/mL

Subjetivo
Objetivo
Análisis e interpretación
Plan farmacoterapéutico

RESULTADOS

P:
Tiamazol 5mg/24h

Tras 4 semanas se alcanza estado eutiroideo y control pérdida de peso

Se suspende terapia antitiroidea.

Nuevo ingreso por síndrome constitucional

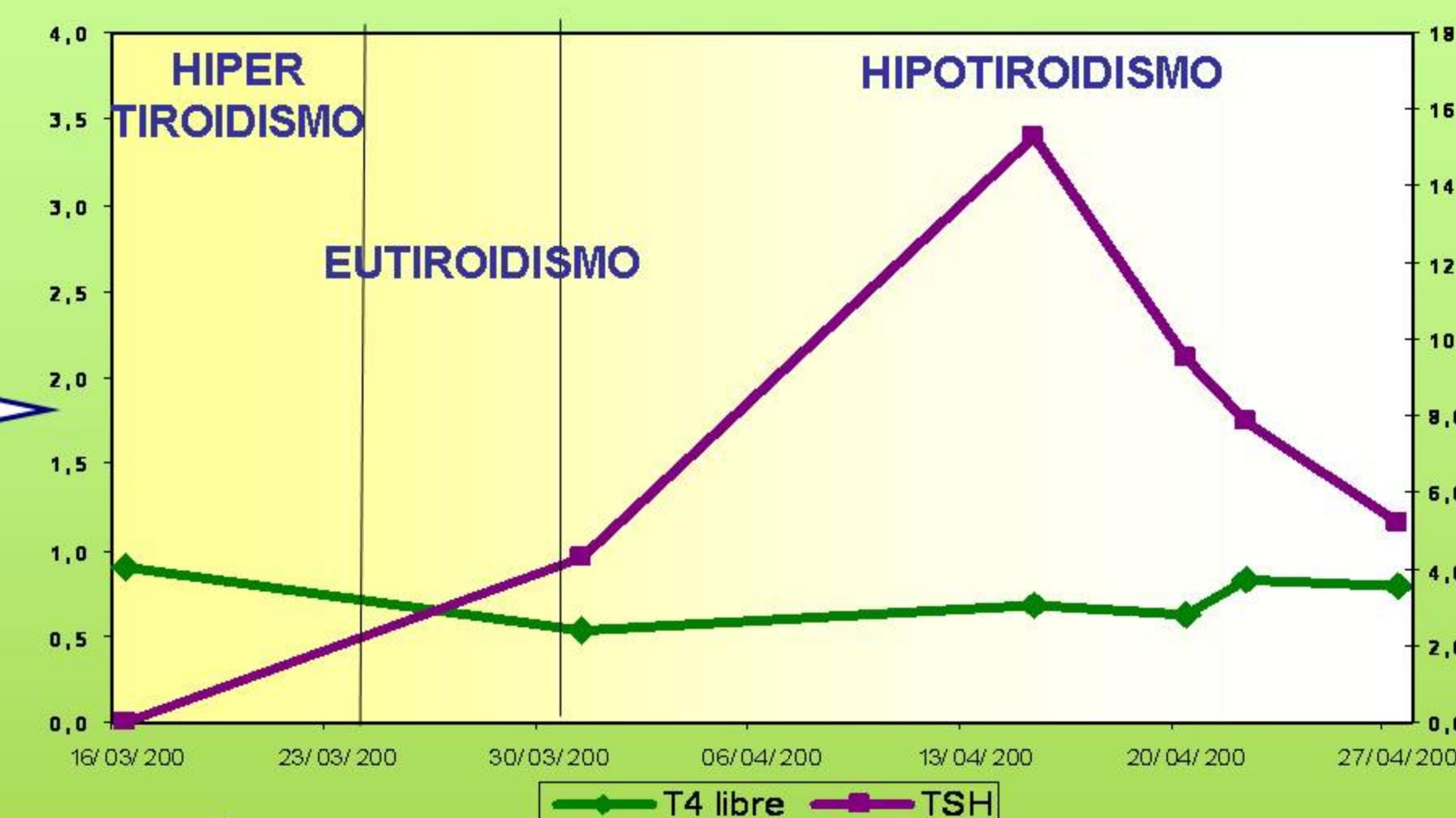
HIPOFUNCIÓN TIROIDEA

NOTIFICACIÓN RAM

S:
Tras 4º ciclo Ontak®:
Sudoración, fiebre y pérdida de peso

O:
Análisis de la función tiroidea

Varón de 58 años con LNH-T cutáneo
Sin antecedentes de disfunción tiroidea



A:
HIPERTIROIDISMO 1^{ro}
con probable asociación al tratamiento con Ontak®

SE SUSPENDE 5º CICLO DE ONTAK®

CONCLUSIÓN

Se recomienda monitorizar función tiroidea antes y durante el tratamiento con Ontak®.