

## **RESUMEN**

**Título:** Incidencia de alteraciones hematológicas y hepáticas en pacientes con Enfermedad de Graves, bajo tratamiento farmacológico.

**Introducción:** La Enfermedad de Graves (EG) es la causa más frecuente de hipertiroidismo en menores de 40 años de edad. Su presencia y su tratamiento farmacológico tienen implicancias clínicas en las esferas hematológicas y hepáticas.

**Objetivo:** Conocer la incidencia de alteraciones hematológicas y hepáticas en pacientes con EG; analizar los efectos del tratamiento farmacológico sobre dichas alteraciones, y conocer la incidencia de reacciones adversas medicamentosas al mismo.

**Material y Métodos:** Estudio observacional y longitudinal, en pacientes con EG tratados con metimazol. Realizamos hemograma completo, hepatograma y función tiroidea, en las diferentes etapas de tratamiento (al diagnóstico, 6-12 semanas, y al eutiroidismo). Se utilizaron guías de la Sociedad Argentina y Americana de Hematología para clasificación de alteraciones hematológicas; y de la Asociación Médica China de Hepatología para clasificación de alteraciones hepáticas. Se aplicó test de Kruskal Wallis en la comparación de medias y test de chi-cuadrado en la correlación de variables categóricas. Se utilizó un nivel de significancia  $\leq$  a 0,05.

**Resultados:** Se evaluaron n=28 pacientes, n=22 (79%) femeninos y n=6 (21%) masculinos, con una edad media de 42,5 ( $\pm$  18,5) años. Al diagnóstico: n=19 (71,4%) presentaban alguna alteración bioquímica, siendo hematológicas n=11 (57.9%), mixtas n=6 (31.6%) (hematológicas y hepáticas), y hepáticas n=2 (10.5%). Presentaron anemia: inicio n=16 (57%), 6-12 semanas n=11 (39%) y eutiroidismo n=10 (36%) (p=0,069). Leucopenia al inicio n=2 (7%) y Neutropenia subnormal n=1 (4%); ambas resuelven al lograr el eutiroidismo (p=0,618) (p=0,500). Disfunción hepática leve n=6 (21%) persistente en n=4 (14%) en el eutiroidismo (p=0.618). Un paciente presentó reacción adversa medicamentosa (reacción cutánea).

**Conclusiones:** En nuestra muestra encontramos una importante incidencia de alteraciones hematológicas y/o hepáticas en pacientes con EG. Predominó anemia en las diferentes etapas, mejorando al lograr el eutiroidismo. La incidencia de disfunción hepática persistió en la mayoría de los pacientes, por lo que deberían descartarse otras etiologías.