

L'IPOTIROIDISMO SUBCLINICO MODIFICA PESO E COMPOSIZIONE CORPOREA NELL'ANZIANO?

Responsabile Editoriale
Vincenzo Toscano

L'ipotiroidismo subclinico è frequente nell'età avanzata. Viste le implicazioni del sovrappeso fra i fattori di rischio cardiovascolare, specie nei soggetti anziani, in uno studio recente (1) sono state valutate le relazioni fra ipotiroidismo subclinico, variazioni di peso e modificazioni della composizione corporea.

Tra i soggetti del *Cardiovascular Health Study*, sono confrontati 427 pazienti di età ≥ 65 anni con ipotiroidismo subclinico vs 2864 soggetti eutiroidei. Sono stati valutati soggetti di origine statunitense e afro-americana, in cui sono stati eseguiti dosaggi di TSH, FT3, FT4 e misurazioni sia antropometriche che mediante DEXA. Un'ulteriore sotto-coorte di soggetti è stata sottoposta inoltre a una valutazione longitudinale di 2 anni, allo scopo di osservare le possibili interferenze a lungo termine della funzione tiroidea sul peso.

È stato osservato che nei soggetti con ipotiroidismo subclinico, rispetto agli eutiroidei:

- le donne erano più frequentemente di etnia caucasica;
- gli uomini erano più frequentemente caucasici, non fumatori e di età più avanzata;
- i valori di FT4 erano più bassi;
- nelle donne i valori di FT3 erano più elevati.

Nel *follow-up* è stato osservato che:

- il 2.2% degli eutiroidei e il 24.6% degli ipotiroidei subclinici hanno iniziato terapia con L-T4;
- il peso è calato in media di 0.37 kg/anno nelle donne e di 0.38 kg/anno negli uomini, senza differenze significative fra ipotiroidei subclinici ed eutiroidei;
- nelle donne un TSH > 1 mU/L era associato con un peso di 0.51 kg superiore al basale;
- sempre nelle donne, un valore di FT4 > 1 ng/dL era associato con peso minore al basale (4.6 kg) e con una perdita di peso più significativa durante il *follow-up* (0.32 kg/anno);
- la sotto-coorte di soggetti transitoriamente ($n = 123$) o stabilmente ipotiroidei ($n = 191$) subclinici non ha mostrato variazioni significative nell'andamento del peso rispetto ai controlli eutiroidei per i 2 anni di osservazione;
- non c'era differenza fra i due gruppi per quanto riguarda BMI, o distribuzione della massa magra/grassa alla DEXA.

Questi dati suggeriscono che l'ipotiroidismo subclinico non si associa a modificazioni di rilievo del peso corporeo o della composizione corporea, nemmeno nei soggetti con ipotiroidismo subclinico persistentemente non trattato in 2 anni di osservazione longitudinale. Non risulta chiaro se il trattamento dei soggetti con ipotiroidismo subclinico migliori il peso e la distribuzione del grasso corporeo, anche se il sovrappeso rappresenta in questo studio uno dei motivi per i quali si sceglieva di iniziare la terapia con L-tiroxina (2). A differenza dei soggetti anziani, invece, negli adulti di età media esisterebbe una più chiara correlazione statistica (3), peraltro non da tutti confermata (4), fra valori di TSH e peso/massa grassa.

In definitiva, **l'ipotiroidismo subclinico determina un'influenza modesta e di significato incerto sulle modificazioni della composizione corporea nei soggetti anziani**, nei quali una minima ipofunzione tiroidea non può essere considerata un fattore di rischio indipendente per l'incremento di peso.

Bibliografia

1. Garin MC, Arnold AM, Lee JS, et al. Subclinical hypothyroidism, weight change, and body composition in the elderly: the Cardiovascular Health study. *J Clin Endocrinol Metab* 2014, 99: 1220-6.
2. Somwaru LL, Arnold AM, Cappola AR. Predictors of thyroid hormone initiation in older adults: results from the cardiovascular health study. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci* 2011, 66: 809-14.
3. Kitahara CM, Platz EA, Ladenson PW, et al. Body fatness and markers of thyroid function among US men and women. *Plos One* 2012, 7: e34979.
4. Manji N, Boelaert K, Sheppard MC, et al. Lack of association between serum TSH or free T4 and body mass index in euthyroid subjects. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2006, 64: 125-8.
5. Biondi B. Ipotiroidismo subclinico. [Endowiki](#).

