



62 - METAANÁLISIS DE LA PREVALENCIA DE YODODEFICIENCIA EN ESPAÑA

J. Castaño Alonso, E. Caballero Renilla, S. Laiz Prieto, M. López Pérez y A.M. Delgado Lucio

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Introducción: El déficit de yodo es la principal causa de hipotiroidismo en el mundo. Según el Grupo de Trabajo de Trastornos por Déficit de Yodo de la SEEN en 2003, España era considerado un país deficiente de yodo. Desde entonces se han realizado múltiples estudios de prevalencia en distintas regiones del país. La OMS recomienda el uso de la yoduria como método de valoración y monitorización del estado nutricional de yodo de una población. El 90% del yodo que ingerido es eliminado vía urinaria.

Métodos: Se han escogido 4 estudios observacionales realizados en España en los últimos 20 años. Se ha elegido como método diagnóstico yoduria 100 ?g/L, definición de la OMS para establecer la deficiencia de yodo. La población diana es adulta. Se han excluido estudios realizados en gestantes y niños. No se han localizado estudios no publicados. El tamaño del efecto se ha calculado con una proporción simple (prevalencia de yodo deficiencia). El análisis estadístico se ha realizado mediante un modelo de efectos fijos, ya que la medición de la yoduria y la definición de deficiencia de yodo es igual en todos los estudios. La variabilidad interestudios puede ser achacable a las diferentes muestras de los distintos estudios primarios.

Resultados: Se obtuvo la prevalencia de cada estudio y se calculó su varianza muestral a partir de la prevalencia y el tamaño muestral. Como resultado total, se ha obtenido un tamaño del efecto combinado del 36,53% (IC95%, 35,44-37,62%).

Conclusiones: Al calcular el peso de cada estudio, se observa que el que más peso tiene es el número 1, ya que tiene una muestra unas 4 veces mayor que el resto y por tanto su varianza también es más pequeña. La OMS establece, dentro de los criterios de erradicación virtual de los trastornos por déficit de yodo, que la población general con yoduria 100 ?g/dL debe ser 50%. Aun así, una prevalencia del 36,53% es suficientemente alta como para valorar intensificar los programas de prevención de yodo deficiencia.