



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



39 - HIPOTIROIDISMO EN LA POBLACIÓN ANDALUZA: EVOLUCIÓN DE SU PREVALENCIA ESTIMADA A PARTIR DEL CONSUMO DEL HORMONA TIROIDEA (2002-2016)

D.J. del Can Sánchez^a, A. Romero Lluch^a, D. Cepero García^b, M.Á. Gálvez Moreno^c, C. García Calvante^d, I. Mancha Doblas^e, T. Martín Hernández^f, G. Martínez de Pinillos Gordillo^g, P. Santiago Fernández^a y E. Navarro González^a

^aHospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. ^bComplejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. ^cHospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^dHospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. ^eHospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ^fHospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. ^gHospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla. ^hComplejo Hospitalario de Jaén.

Resumen

Introducción: Existen escasos datos acerca de la prevalencia del hipotiroidismo en Andalucía y sobretodo de la prevalencia de su evolución en estos últimos años. El objetivo de nuestro estudio fue estimar la prevalencia de hipotiroidismo en los últimos años a través del consumo de su medicamento específico, la hormona tiroidea, utilizando los estudios de utilización de medicamentos.

Métodos: Se extrajo el consumo de tiroxina de las prescripciones médicas (dosis consumida por habitante día (DHD) del Servicio Andaluz de Salud, durante el período 2002-2016, según edad y sexo.

Resultados: En la muestra analizada (la población andaluza), se detectó un incremento del consumo de tiroxina a lo largo de estos 15 años. Se estimó una prevalencia de hipotiroidismo que había pasado, en mujeres, de $13,5 \times 1.000$ habitantes en 2002 a 33×1.000 habitantes en 2016, y, en hombres, de 3×1.000 en 2002 a $6,5 \times 1.000$ en 2016. Un incremento porcentual del 59% en mujeres y del 53% en varones. No variable por grupos de edad o sexo. Las DHD fueron más altas en mujeres que en varones a lo largo de todo el período evaluado, pero incrementándose de forma parecida en ambos sexos y en todos los grupos de edad.

	DHD 2002	DHD 2016	Incremento
Almería	7,5	19	60%
Cádiz	4	16	75%
Córdoba	5,5	15	63%
Granada	6	22	72%

Jaén	2	14,5	86%
Málaga	6	19	68%
Sevilla	7,5	20	62,5%

Conclusiones: La evaluación del consumo de hormona tiroidea puede considerarse un método válido para estimar la prevalencia de hipotiroidismo, ya que los resultados obtenidos son similares a los observados en los estudios existentes. Se observa un significativo y progresivo aumento en la prevalencia de hipotiroidismo, que no se justifica únicamente por la mejora y generalización del diagnóstico. Probablemente, habría que evaluar el papel que algunas sustancias ambientales pueden jugar en el avance de esta enfermedad mayoritariamente subclínica.