

## Disfunción tiroidea en población laboral hospitalaria: ¿un sesgo?

### Thyroid dysfunction in a hospital worker population: a bias?

Sr. Director:

En el trabajo de Iglesias<sup>1</sup> se recoge una prevalencia de disfunción y autoinmunidad tiroideas del 14% tras el estudio de 310 trabajadores del Hospital General de Segovia. Sin embargo, dado que dicha cifra es muy superior a la encontrada en otros trabajos citados por los propios autores<sup>2,3</sup>, y que el personal de dicho centro está formada por cerca de 1.000 trabajadores según la página web del centro<sup>4</sup> (personal sanitario y no sanitario), es posible que haya un sesgo en la población estudiada que justifique tales diferencias.

### Bibliografía

1. Iglesias P, Lázaro J, Velasco G, Díez JJ. Disfunción tiroidea en población laboral hospitalaria. Rev Clin Esp. 2010;210:505-8.

2. Gascó Eguiluz E, Serna Arnaiz MC, Vázquez Torguet A, Peremiquel Lluch M, Ibarz Excuer M, Serra i Majem L. Prevalencia de trastorno de la función tiroidea en la provincia de Lleida. Aten Primaria. 1999;24:475-9.
3. Sender Palacios MJ, Vernet Vernet M, Pérez López S, Faro Colomés M, Rojas Blanc M, Pallisa Gabriel L. Enfermedad funcional tiroidea en la población de edad avanzada. Aten Primaria. 2004;34:192-7.
4. Disponible en: [http://www.salud.jcyl.es/hospitales/cm/CASegovia/tkContent?idContent=243594&locale=es\\_ES&textOnly=false&nshow.content=1&position.content=0](http://www.salud.jcyl.es/hospitales/cm/CASegovia/tkContent?idContent=243594&locale=es_ES&textOnly=false&nshow.content=1&position.content=0).

J. Velasco Montes<sup>a,\*</sup> y S. González Díez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Santiago Apóstol, Vitoria-Gasteiz, Álava, España

<sup>b</sup> Centro de Salud de Oyón, Álava, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [javier.velasco.montes@hotmail.com](mailto:javier.velasco.montes@hotmail.com) (J. Velasco Montes).

doi:10.1016/j.rce.2011.03.007

## Disfunción tiroidea en población laboral hospitalaria: ¿un sesgo? (Réplica)

### Thyroid dysfunction in a hospital worker population: a bias? (Reply)

Sr. Director:

En referencia a la consideración realizada por Velasco y González sobre la posibilidad de la existencia de un sesgo en la población estudiada, que justifique las diferencias de prevalencia tanto de disfunción como autoinmunidad tiroideas con otros trabajos publicados en nuestro país nos gustaría destacar que, dado que no conocíamos que se hubiera publicado en España ningún estudio sobre la prevalencia de estos trastornos en la población laboral hospitalaria, nos pareció que un adecuado nicho ecológico para el estudio de este problema de salud estaría formado por los trabajadores del Hospital General de Segovia de edades comprendidas entre los 18 y 70 años, que acudieron a reconocimiento laboral rutinario durante el año 2007, al servicio de Prevención de Riesgos Laborales de dicho hospital. Los autores no empleamos ninguna técnica de muestreo aleatorio de la población laboral por lo que no es descartable un sesgo de selección, pero tampoco ejercimos ninguna influencia sobre las personas que acudieron o no a sus reconocimientos durante el tiempo de realización del estudio. Por otro lado, podemos puntualizar los siguientes aspectos: 1) El objetivo de nuestro estudio<sup>1</sup> fue analizar la prevalencia de disfunción y autoinmunidad tiroideas en la población laboral hospitala-

ria (rango de edad: 18-70 años), y no en población general para lo cual analizamos una muestra de la población a estudio compuesta por 310 individuos, lo que corresponde aproximadamente a un tercio de la población laboral hospitalaria de Segovia<sup>2</sup>; 2) Los trabajos a los que se refieren Velasco y González<sup>3,4</sup> analizan la prevalencia de disfunción tiroidea en población general mayor de 6 años<sup>3</sup> (edad media  $\pm$  DT:  $46,8 \pm 20,2$  años) y mayor o igual a 60 años<sup>4</sup> ( $70,6 \pm 7,4$  años), edades diferentes a las de nuestra muestra ( $44,2 \pm 9,6$  años); y 3) Finalmente, otros factores diferentes a la edad tales como el sexo, localización geográfica, ingesta de yodo, uso de fármacos, métodos de cuantificación de TSH y criterios diagnósticos, entre otros, pueden contribuir a explicar diferencias en la prevalencia de disfunción tiroidea en muestras procedentes de diferentes poblaciones.

### Bibliografía

1. Iglesias P, Lázaro J, Velasco G, Díez JJ. Disfunción tiroidea en población laboral hospitalaria. Rev Clin Esp. 2010;210:505-8.
2. Disponible en: [http://www.salud.jcyl.es/hospitales/cm/CASegovia/tkContent?idContent=243594&locale=es\\_ES&textOnly=false&nshow.content=1&position.content=0](http://www.salud.jcyl.es/hospitales/cm/CASegovia/tkContent?idContent=243594&locale=es_ES&textOnly=false&nshow.content=1&position.content=0).
3. Gascó Eguiluz E, Serna Arnaiz MC, Vázquez Torguet A, Peremiquel Lluch M, Ibarz Excuer M, Serra Majem L. Prevalencia de trastorno de la función tiroidea en la provincia de Lleida. Aten Primaria. 1999;8:475-9.
4. Sender Palacios MJ, Vernet Vernet M, Pérez López S, Faro Colomés M, Rojas Blanc M, Pallisa Gabriel L. Enfermedad funcio-