



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/603 - Diabetes y enfermedad tiroidea

A. Rico Revuelta<sup>a</sup>, P. de Pablos Rodríguez<sup>b</sup>, R.N. Monzón Rodríguez<sup>a</sup>, F. Rodríguez Pérez<sup>c</sup> y P.L. de Pablos Velasco<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Schamann. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>b</sup>Estudiante de Medicina. Facultad de Medicina ULPGC. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>c</sup>Enfermera. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. <sup>d</sup>Jefe de Servicio, Servicio de Endocrino. Hospital Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar si la prevalencia de nódulos y enfermedad tiroidea autoinmune es mayor en la población con diabetes.

**Metodología:** Población: muestra de los participantes en el estudio del Municipio de Guía (Islas Canarias), que habían sido seleccionados de manera aleatoria y estratificada a partir del censo municipal (detalles en Diabetic Medicine 2001;18:235). Variables analizadas: edad, sexo, medicación, peso, talla, glucemia, TSH, anticuerpos TPO y ecografía realizada de acuerdo a los procedimientos estandarizados.

**Resultados:** Participaron en el estudio 161 sujetos, siendo el 63,4% mujeres, la edad media fue de  $49,68 \pm 17,95$  años. El 46,6%, el 5,6% y el 47,8% eran normotolerantes, prediabéticos y diabéticos respectivamente. El IMC fue de  $27,83 \pm 5,28 \text{ Kg/m}^2$ , 33,3%, 31,7% y 35% tenían normopeso, sobrepeso y obesidad respectivamente. La comparación entre la población normotolerante/diabética fue respectivamente: edad: 42,70/56,57- sexo femenino: 74/49%, IMC: 25,52/29,90 ( $\text{Kg/m}^2$ )- TSH (mU/ml): 1,85/2,30- Tpo positivos (%):11/12- Eco tiroiditis (%):11/16- Nódulos (%): 16/17.

**Conclusiones:** La prevalencia de nódulos tiroideos en la población normotolerante y diabética fue del 16 y del 17% respectivamente y la de la población con tiroiditis fue del 11 y del 12% respectivamente utilizando como criterio diagnóstico la presencia de anticuerpos TPO y del 11 y del 16% respectivamente utilizando como criterio diagnóstico la estructura ecográfica. Por tanto, no se encontraron diferencias significativas entre ambas poblaciones.