



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1612 - Hipotiroidismo en la atención primaria

J.Á. Marín Serral^a, M. Giménez Olmos^a, P. Carcelle Beltri^a, S. Renau Solaz^b, A. Uceda Riera^b, S. Murciano Martí^b, A. Riaño Montalvo^b, H. Tarabishi Marín^a, M.J. Sáenz Rodríguez^a y X.A. Landín Delgado^b

^aMédico de Familia; ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Atención Primaria Deltebre. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Estudiar las enfermedades asociadas a hipotiroidismo en nuestro entorno.

Metodología: Diseño: estudio descriptivo. Ámbito: Atención Primaria. Muestra: todos los pacientes diagnosticados de hipotiroidismo de un cupo de un Centro de Atención Primaria (41).

Resultados: Prevalencia 2,6%. Edad media: 67 años. Sexo: mujer 35 (85,4%). Tabaco: no fuma 33 (80,5%), exfumador 3 (7,3%), fumador 5 (12,2%). Enol: no enol 34 (82,9%), enol no de riesgo 5 (12,2%), enol de riesgo 2 (4,9%). Hipertensión (HTA): 24 (58,53%). Diabetes mellitus (DM): 9 (21,95%). Dislipemia (DL): 26 (63,41%). Obesidad: 18 (43,90%). Déficit vitamina B12: 10 (24,39%). Elevación transaminasas: si 3 (7,31%), no 38 (92,68%). Enfermedades autoinmunes: 3 (7,31%). Patología mental: si 13 (31,70%).

Conclusiones: Destaca un porcentaje elevado de mujeres. Destaca un porcentaje elevado de pacientes con hipotiroidismo que presentan: dislipemia, hipertensión arterial, seguido de patología mental, diabetes mellitus y predominio de no obesidad. Hay un pequeño porcentaje que tienen elevación transaminasas y enfermedades autoinmunes.

Palabras clave: Hipotiroidismo. Atención primaria.