

<http://www.elsevier.es/semegen>

424/3192 - ETIOLOGÍA DEL HIPERTIROIDISMO Y FACTORES RELACIONADOS EN UN CENTRO DE SALUD URBANO

M. Pardo Morán¹, C. Ballesteros Navarro¹, J. Martínez de la Ossa² y C. Castaño Durán³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Rosales. Huelva. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Valme. Sevilla. ³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Molino de la Vega. Huelva.

Resumen

Objetivos: Describir la presentación del hipertiroidismo (clínico/subclínico). Determinar la prevalencia de las distintas etiologías de hipertiroidismo. Describir la relación entre etiología y sexo, edad y hábito tabáquico. Describir el tratamiento y sus efectos secundarios.

Metodología: Diseño: observacional descriptivo. Población/muestra: 107 pacientes seleccionados consecutivamente en el último año en centro de salud urbano. Variables: etiología, edad, sexo, hábito tabáquico, tratamiento, efectos secundarios. Análisis de datos: descriptivo: para variables cuantitativas, media, desviación típica; para cualitativas, porcentajes. Inferencial: intervalos de confianza 95%. Para comparar medias se utilizó t- Student. Para variables cualitativas, chi cuadrado. Se verificaron las condiciones de aplicación.

Resultados: La edad fue de 49,66 años (DT 17,99). El 78% fueron mujeres. El 30,8% fumadores. En 71% (IC 20,98-38,09), la presentación fue con clínica. La etiología más frecuente fue enfermedad de Graves Basedow (61,7% IC (52,21-70,53)) seguido del bocio pretóxico (21,5% (IC 14,49-30,03)) y del bocio tóxico (15,88% IC (9,85-30,03)). Existió relación entre la edad y la enfermedad de Graves Basedow (no 60,61 (DT 15,75) vs sí 42,86 (DT 14,19)), también con el bocio pretóxico (no 47 (DT 16,32) vs sí 61,35 (DT 14,92)) ambos con p 0,001; y con el bocio tóxico (no 47,93 (DT 16,53) vs sí 58,82 (DT 17,60)) con p = 0,015. Hubo relación entre enfermedad de Graves Basedow y el hábito tabáquico (sí 81,8% vs no 55,6%) p = 0,008 y con el bocio pretóxico (si 0% vs no 28,6%) p = 0,001 (no se encontró con el bocio tóxico). No se encontró relación con el sexo. El tratamiento más frecuente fue antitiroideos. El 0,9% presentaron rash cutáneo y el 1,9% aumento de transaminasas. El 7,5% necesitaron dosis altas.

Conclusiones: La presentación más frecuente fue con clínica. La enfermedad de Graves es la principal etiología. Se encontró relación con la edad y el hábito tabáquico (excepto el bocio tóxico). No se encontró con el sexo. El tratamiento más frecuente fue antitiroideos. Los efectos secundarios son poco frecuentes.

Palabras clave: Hipertiroidismo. Enfermedad de Graves.