



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-209. - PREVALENCIA E INCIDENCIA ANUAL DEL HIPOTIROIDISMO DURANTE EL PERIODO 2010-2012 EN EL ÁREA SANITARIA CAMPO DE GIBRALTAR (CÁDIZ)

A. Michán-Doña¹, J. Escribano-Serrano², C. Payá Giner³, M. Méndez Esteban³, A. Aragón Recio², A. Zapallo García⁴, L. García Domínguez⁵

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz). ²UGC San Roque, ³UGC Farmacia, ⁵UGC Poniente. Área de Gestión Sanitaria Campo de Gibraltar. Algeciras (Cádiz). ⁴UGC Rodríguez Arias. Área sanitaria Bahía de Cádiz. San Fernando (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Se puede afirmar que la prevalencia actualizada de hipotiroidismo (HT) en España es desconocida y que su estimación mediante el consumo de levotiroxina (LT) es una forma fácil de conocerla. Se dispone de datos de prevalencia de 1999 para la provincia de Cádiz del 0,24% y para la provincia de Lleida en 2001 del 0,84%. **Objetivo:** describir la prevalencia e incidencia anual del HT mediante un estudio poblacional del consumo de LT en la Comarca del Campo de Gibraltar desde 2010 a 2012.

Métodos: Se analizaron los datos del consumo del grupo terapéutico H03AA [LT sódica, DDD (dosis diaria definida) 150 ?g] prescrita con cargo al SNS dentro del Área Sanitaria Campo de Gibraltar, consultando la base de datos de prescripciones farmacéuticas financiadas (Microstrategy). Los resultados se expresan en porcentaje con su intervalo de confianza al 95% y en medianas (M) con rango intercuartílico (RIC) y percentiles (P). Se considera población adulta a los mayores de 14 años, edad con la que es atendida en las consultas de medicina de familia.

Resultados: Durante 2.010 se prescribieron en nuestra comarca con cargo al SNS 1.016.158 DDD de LT (81% a mujeres, 13% a hombres y 6% no identificados), en 2.011: 1.099.909 DDD (82,5%, 12,5% y 5%) y a lo largo de 2012 ésta aumentó hasta 1.163.202 DDD (84%, 14% y 2%). En 2011 se estimó una prevalencia de HT (PEF_HT) en población total, mediante la DDD, del 1,1% (IC95% 1,08 a 1,12%), en 2011 del 1,19% (IC95% 1,17 a 1,21%) y en 2012 del 1,26% (IC95% 1,17 a 1,21%). La incidencia anual (IA) del HT ha sido de aproximadamente del 6% (1 de cada mil adultos), aumentando por encima del 8% (2 de cada mil) si se circunscribe a la población femenina.

Discusión: Si se ciñe a la población adulta, la PEF_HT en 2010 era de 1,33%, en 2011 de 1,41% y de 1,5% en 2012. Sin embargo, se constata una gran diferencia entre sexos, el HT es una patología eminentemente femenina y la PEF_HT ha progresado en dicha población desde un 2,10% en 2010, a un 2,26% en 2011 y hasta el 2,46% en 2012. En 2.012 la M de edad en hombres era de 61 años (RIC 46/71) y la M de dosis consumida de 88 mcg, (RIC 50/111), mientras que la M de edad en mujer 57 años (RIC 46/69) (p 0,01) y la dosis 76 ?g (RIC 50/100) (p 0,01). La dosis de 150 ?g significó el P90 en hombres, mientras que en mujeres suponía el P95.

Conclusiones: La prevalencia de hipotiroidismo se ha incrementado de forma notable en la última década. El HT es una patología que afecta preponderantemente a la mujer y más concretamente en las edades medias.

Las dosis de LT usadas en la práctica clínica se encuentran muy por debajo de la estipulada como dosis diaria definida (DDD).