



212/44 - INCIDENCIA DE ALTERACIONES TIROIDEAS EN PACIENTES CON DEPRESIÓN MAYOR

M.C. Portero Luque^a, J.J. Castro Moreno^b, J.L. Almenara Abellán^c, V. Arjona García^d y L. de Tena Moreno-Baquerizo^b

^aMédico Residente. Centro de Salud de Almodóvar del Río. Córdoba. ^bMédico Residente. Centro de Salud La Carlota. Córdoba. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. Centro de Salud Rafael Flórez Crespo. Córdoba.

Resumen

Objetivos: 1. Establecer la incidencia de alteraciones tiroideas en pacientes con clínica ansioso-depresiva desde atención primaria. 2. Mejorar la asistencia de estos pacientes, evitando sobremedicación e hiperfrecuentación de los mismos. 3. Objetivar un diagnóstico adecuado y específico de estos pacientes.

Metodología: Usaremos como tipo de estudio descriptivo de serie de casos. Se establece un tamaño muestral de $n = 100$ trabajando con la estimación del porcentaje previo de otros estudios, con una precisión del $\pm 8\%$ y un intervalo de confianza del 5% comenzando en un primer lugar la captación de población hasta llegar al n° total fijado. Criterios de inclusión: usaremos los criterios DSM-V para diagnóstico de depresión mayor. Criterios de exclusión: enfermedades endocrino-metabólicas ya diagnosticadas previamente, fármacos que alteran los niveles de hormonas tiroideas, patología psiquiátrica que no cumple los criterios del DSM-V de depresión mayor. Variables: edad, sexo, TSH alterada, cifra de TSH, cifras de T4, cifras de T3, hipotiroidismo (sí/no); hipertiroidismo (sí/no). Se realizara dentro del paquete informático SSPS un estudio descriptivo dando un porcentaje de individuos con alteraciones tiroideas, pudiendo clasificar los mismos según edad, sexo, hipertiroidismo o hipotiroidismo.

Resultados: Se trata de un protocolo de investigación, elaborado y pendiente de validación del comité de ética del Hospital Reina Sofía para aprobación del proyecto. Se guardará la confidencialidad de los pacientes y previo a formar parte del estudio se deberá firmar un consentimiento informado.

Conclusiones: En nuestro medio existen estudios previos que demuestran la alta prevalencia de alteraciones tiroideas en pacientes con patología psiquiátrica, la mayoría de ellos tratados con psicofármacos con un mal pronóstico sin haberse realizado previamente un despistaje tiroideo. Este estadio es aplicable en nuestro medio, con un campo de actuación que abarca los centros de salud de atención primaria de la unidad de gestión clínica del distrito Guadalquivir de Córdoba.

Palabras clave: Depresión. Hipotiroidismo. TSH.