



## 39 - HIPOTIROIDISMO EN LA POBLACIÓN ANDALUZA: EVOLUCIÓN DE SU PREVALENCIA ESTIMADA A PARTIR DEL CONSUMO DEL HORMONA TIROIDEA (2002-20016)

D.J. del Can Sánchez<sup>a</sup>, A. Romero Lluch<sup>a</sup>, D. Cepero García<sup>b</sup>, M.Á. Gálvez Moreno<sup>c</sup>, C. García Calvante<sup>d</sup>, I. Mancha Doblaz<sup>e</sup>, T. Martín Hernández<sup>f</sup>, G. Martínez de Pinillos Gordillo<sup>g</sup>, P. Santiago Fernández<sup>h</sup> y E. Navarro González<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. <sup>b</sup>Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. <sup>c</sup>Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>d</sup>Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. <sup>e</sup>Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. <sup>f</sup>Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla. <sup>g</sup>Hospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla. <sup>h</sup>Complejo Hospitalario de Jaén.

### Resumen

**Introducción:** Existen escasos datos acerca de la prevalencia del hipotiroidismo en Andalucía y sobretodo de la prevalencia de su evolución en estos últimos años. El objetivo de nuestro estudio fue estimar la prevalencia de hipotiroidismo en los últimos años a través del consumo de su medicamento específico, la hormona tiroidea, utilizando los estudios de utilización de medicamentos.

**Métodos:** Se extrajo el consumo de tiroxina de las prescripciones médicas (dosis consumida por habitante día (DHD) del Servicio Andaluz de Salud, durante el período 2002-2016, según edad y sexo.

**Resultados:** En la muestra analizada (la población andaluza), se detectó un incremento del consumo de tiroxina a lo largo de estos 15 años. Se estimó una prevalencia de hipotiroidismo que había pasado, en mujeres, de 13,5 × 1.000 habitantes en 2002 a 33 × 1.000 habitantes en 2016, y, en hombres, de 3 × 1.000 en 2002 a 6,5 × 1.000 en 2016. Un incremento porcentual del 59% en mujeres y del 53% en varones. No variable por grupos de edad o sexo. Las DHD fueron más altas en mujeres que en varones a lo largo de todo el período evaluado, pero incrementándose de forma parecida en ambos sexos y en todos los grupos de edad.

	DHD 2002	DHD 2016	Incremento
Almería	7,5	19	60%
Cádiz	4	16	75%
Córdoba	5,5	15	63%
Granada	6	22	72%
Jaén	2	14,5	86%
Málaga	6	19	68%
Sevilla	7,5	20	62,5%

**Conclusiones:** La evaluación del consumo de hormona tiroidea puede considerarse un método

válido para estimar la prevalencia de hipotiroidismo, ya que los resultados obtenidos son similares a los observados en los estudios existentes. Se observa un significativo y progresivo aumento en la prevalencia de hipotiroidismo, que no se justifica únicamente por la mejora y generalización del diagnóstico. Probablemente, habría que evaluar el papel que algunas sustancias ambientales pueden jugar en el avance de esta enfermedad mayoritariamente subclínica.