

**CARACTERIZACIÓN CLÍNICA
EN PACIENTES CON DIAGNOSTICO
DE HIPOTIROIDISMO ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EN
LOS AÑOS 2020-2022**

Clinical characterization in patients with a diagnosis of hypothyroidism attended at the departmental university hospital of Nariño in the years 2020-2022

Pabon A. Nathalia S.; Riascos C. Angela M.; Serrano S. Diego F.; Zuluaga. P. Catalina.; L. González.;¹ F. Morán².

**Fundación Universitaria San Martín,
Facultad de Ciencias de la Salud –
Programa de Medicina – Sede Pasto.**

RESUMEN

Introducción: El hipotiroidismo se define como una afección de la glándula tiroides, donde dicha afección no produce suficientes hormonas tiroideas. (1). El estudio se centró en la Identificación de las características sociodemográficas en la población de estudio, y conocer los valores de TSH y T4 al momento del diagnóstico en los pacientes. Por otra parte, describir clínicamente los pacientes diagnosticados con hipotiroidismo,

con el fin de caracterizar el tratamiento de estos frente a su diagnóstico patológico.

ABSTRACT

Hypothyroidism is defined as a condition of the thyroid gland, where the condition does not produce enough thyroid hormones. (1) The study focused on the identification of sociodemographic characteristics in the study population, and knowing the values of TSH and T4 at the time of diagnosis in the patients. On the other hand, clinically describe patients diagnosed with hypothyroidism, in order to characterize their treatment compared to their pathological diagnosis.

PALABRAS CLAVE

Hipotiroidismo, manifestaciones clínicas, TSH, T4.

INTRODUCCIÓN

El hipotiroidismo es una enfermedad endocrina que es ocasionada cuando la glándula tiroides no produce la suficiente cantidad de las hormonas tiroideas (2). Esta afección puede ser causada por varios factores, incluyendo la edad, el estrés, la enfermedad auto inmunitaria, terapias farmacológicas, la cirugía tiroidea y la radiación. En donde algunas de las

¹ Magister en Investigación - Asesor Metodológico

² Asesor Científico – Medico- Especialista en Ginecología y Obstetricia.

manifestaciones clínicas con las que se manifiesta esta patología son fatiga, aumento de peso, piel seca, pérdida de cabello, depresión, letargia, astenia, adinamia y alteraciones menstruales en las mujeres (3).

En el caso del hipotiroidismo una buena caracterización clínica es importante puesto que se requiere de un adecuado diagnóstico para dar un tratamiento óptimo para así evitar las complicaciones y consecuencias de la enfermedad.

El objetivo de este trabajo de investigación es caracterizar clínicamente el hipotiroidismo en pacientes atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño en el período comprendido entre 2020 y 2022. En donde se va a llevar a cabo un estudio descriptivo, retrospectivo y observacional en el que se evaluarán los registros clínicos de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo. Además de esto se realizará la recopilación de datos sociodemográficos, manifestaciones clínicas, resultados de pruebas de laboratorio y tratamientos recibidos por los pacientes.

Este estudio permitirá conocer la prevalencia y características clínicas del hipotiroidismo en esta población y contribuirá a una mejor comprensión de la enfermedad en esta región. Además, proporcionará información valiosa

para el desarrollo de políticas de prevención y tratamiento eficaces en el futuro.

En resumen, la tesis sobre la caracterización clínica del hipotiroidismo en pacientes atendidos en el Hospital Universitario Departamental de Nariño en los años 2020-2022, es un estudio importante ya que permitirá conocer más acerca de esta enfermedad en esta población y contribuirá a mejorar la atención y el tratamiento de los pacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS/METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo de corte retrospectivo realizado en pacientes diagnosticados con hipotiroidismo atendidos en el hospital departamental de Nariño atendidos en el año 2020-2022, se realizó la revisión exhaustiva de historias clínicas a través de la inclusión de todos los pacientes diagnosticados con hipotiroidismo atendidos en el hospital universitario de Nariño. Se tuvieron en cuenta las siguientes variables:

1. Sociodemográficas: sexo, escolaridad, estado civil, etnia, estrato socioeconómico, afiliación a salud, régimen de salud, lugar de nacimiento, lugar de residencia

2. Clínicas: TSH, T4, antecedentes, LDL elevado, obesidad, sobrepeso, edema periférico, mixedema, bocio, astenia, adinamia, letargia, dolor articular, bradicardia, cuadro depresivo, alopecia, somnolencia, deterioro de la memoria.

POBLACION

La población objeto de estudio está conformada por los pacientes diagnosticados con hipotiroidismo atendidos en el hospital universitario departamental de Nariño en los años 2020-2022 resultando una población total de 101 pacientes analizados.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión: Pacientes con diagnóstico de hipotiroidismo atendidos en el hospital universitario de Nariño en los años 2020-2022

Criterios de exclusión: Historias clínicas incompletas, con información no clara o no relevante en cuanto al tema de investigación y pacientes con diagnóstico de hipotiroidismo y con otras patologías

SESGOS

Sesgos de selección y de información

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Para el proceso de recolección de datos se realizó en el hospital departamental de Nariño a través de la revisión exhaustiva de historias clínicas de los pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, en donde se determinaron los signos y síntomas del hipotiroidismo procediendo así a realizar el análisis de los datos obtenidos.

OBJETIVO GENERAL

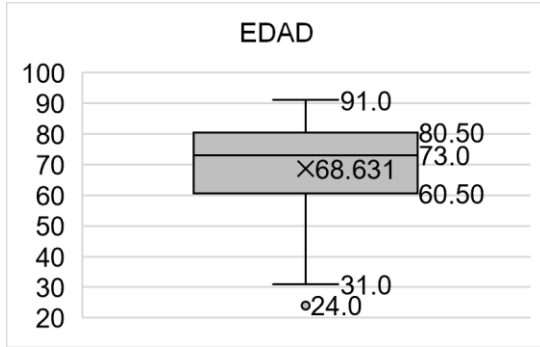
Determinar los signos y síntomas clínicos de hipotiroidismo en los pacientes atendidos en consulta externa del Hospital Universitario Departamental de Nariño en los años 2020 - 2022.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas en la población de estudio
- Conocer los valores de TSH y T4 al momento del diagnóstico en pacientes con hipotiroidismo
- Describir clínicamente los pacientes diagnosticados con hipotiroidismo en la población de estudio
- Caracterizar el tratamiento de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo en la población de estudio

RESULTADOS

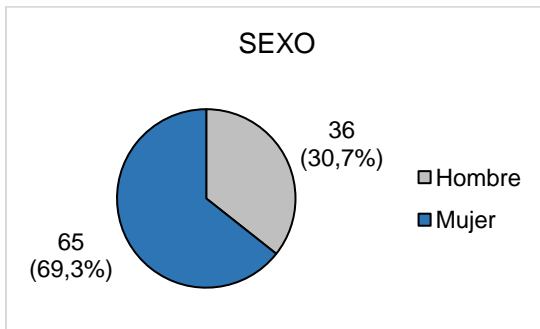
Gráfica #1. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Edad



Fuente: La presente investigación 2024

El rango de edad se puede evidenciar que el rango mínimo es de 31 años y su máximo es de 91 años, su media se posiciona en la edad de 69 y su mediana en la edad de 73 años.

Gráfica #2. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Sexo.

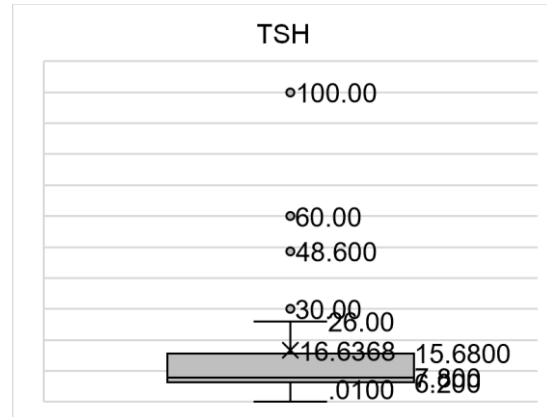


Fuente: La presente investigación 2024

El sexo de los pacientes con mayor proporción se encuentra en las mujeres con

69,3%, con respecto a los hombres equivale correspondientemente al porcentaje de 30,7%

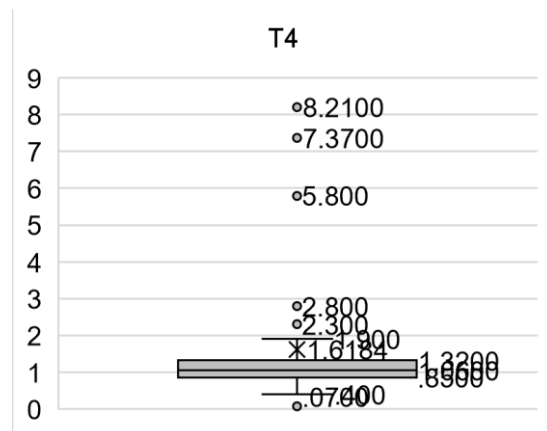
Gráfica #3. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Valores de TSH.



Fuente: La presente investigación 2024

El rango mínimo es 0 y máximo es de 26,0 mUI/L, su promedio es de 16,6 mUI/L y su mediana de 7,8 mUI/L, según la fuente de esta investigación.

Gráfica #4. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Valores de T4.



Fuente: La presente investigación 2024

El rango mínimo es 0,4 mUI/L y su máximo es de 1,9 mUI/L su promedio es de 1,6 mUI/L y su mediana de 1,1 mUI/L según la fuente de esta investigación.

Tabla #1. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Signos clínicos.

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Obesidad	No	75	74,25%
	Si	26	25,75%
TOTAL		101	100%
Sobrepeso	No	56	55,44%
	Si	45	44,56%
TOTAL		101	100%
Edema periférico	No	53	52,47%
	Si	46	45,54%
	Sin dato	2	1,98%
TOTAL		101	100%
Mixedema	No	78	77,22%
	Si	12	11,88%
	Sin dato	11	10,90%
TOTAL		101	100%
Bocio	No	71	70,29%
	Si	13	12,87%
	Sin dato	17	16,84%
TOTAL		101	100%

Fuente: La presente investigación 2024

La presencia de edema periférico es el signo clínico con más frecuencia destacando un porcentaje del 45,54%. El segundo signo clínico más frecuente es el sobrepeso

asociado al 44.56% y el tercer signo clínico más frecuente es la obesidad con un porcentaje de 25.75%.

Tabla #2. Distribución de pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según síntomas.

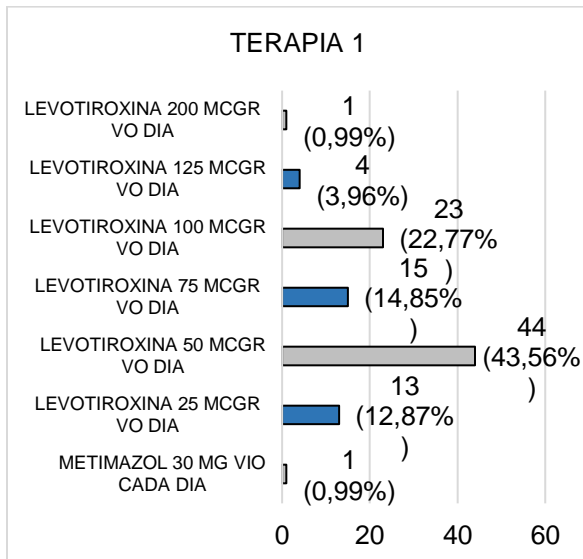
VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
Astenia	No	28	27,72%
	Si	67	66,33%
	Sin dato	6	5,95%
TOTAL		101	100%
Adinamia	No	24	23,76%
	Si	72	71,28%
	Sin dato	5	4,96%
TOTAL		101	100%
Letargia	Si	14	13,86%
	Sin dato	87	86,14%
TOTAL		101	100%
Dolor articular	No	11	10,89%
	Si	16	15,84%
	Sin dato	74	73,27%
TOTAL		101	100%
Bradycardia	No	75	74,25%
	Si	26	25,75%
TOTAL		101	100%
Cuadro depresivo	No	1	0,99%
	Si	14	13,86%
	Sin dato	86	85,15%
TOTAL		101	100%
Alopecia	No	13	12,87%
	Si	21	20,79%
	Sin dato	67	66,34%
TOTAL		101	100%
Somnolencia	No	52	51,48%

	Si	49	48,52%
TOTAL		101	100%
Deterioro de memoria	Si	10	9,90%
	Sin dato	91	90.10%
TOTAL		101	100%

Fuente: La presente investigación 2024

La presencia de adinamia es el síntoma clínico con más frecuencia destacando un porcentaje del 71.28%. El segundo síntoma clínico más frecuente es la presencia de astenia la cual fue observado e el 66.33% de los pacientes. En cuanto a la somnolencia es el tercer síntoma con más frecuencia, siendo presentado por 49 pacientes lo cual es igual al 48.52% de la muestra.

Grafica # 5 Pacientes diagnosticados con hipotiroidismo, según Tratamiento con terapia 1.



Fuente: La presente investigación 2024

Según la terapia inicial destaca la utilización de levotiroxina en diferentes dosis, esto en base a las características de cada paciente destacando que el 43,56% de la muestra utilizan levotiroxina de 50 mcgr vo día, seguida de levotiroxina de 100 mcgr vo día con un porcentaje de 22, 77%.

DISCUSION

El estudio encontró una prevalencia de hipotiroidismo del 10,4% en la población estudiada coincidiendo así con el estudio de Prevalencia de la disfunción tiroidea en la población adulta mayor de consulta externa según Walter Chaves, Dolly Amador y Henry Tovar en donde las cifras de prevalencia son del 18.5%, siendo la más alta en mujeres de 50 años, estas cifras se ven reflejadas en la investigación en donde las mujeres tienen un porcentaje del 69.3% siendo más afectadas que los hombres (4).

Por otro lado, según intramed en su artículo epidemiología global del hipertiroidismo e hipotiroidismo del 2020 la incidencia aumenta con la edad máxima entre 30 y 50 años, siendo estas edades determinadas dentro del rango más grande en la investigación con edades entre 31 y 61 años (5).

Según la revista clínica “Los signos alerta del hipotiroidismo” del ministerio de salud

pública del gobierno de Tucumán, según González en el hipotiroidismo hay valores de laboratorio alterados, ellos son la TSH y hormonas periféricas como la T4, aspectos que se encuentran en la investigación donde la TSH se puede evidenciar un rango mínimo es 0 y máximo es de 26,0 mUI/L, su promedio es de 16,6 mUI/L y valores de T4 rango mínimo es 0,4 mUI/L y su máximo es de 1,9 mUI/L su promedio es de 1,6 mUI/L (6).

Según la revista clínica “Los signos alerta del hipotiroidismo” del ministerio de salud pública del gobierno de Tucumán, refiere. Es una patología que encontramos con bastante frecuencia y se caracteriza por astenia, adinamia, falta de iniciativa para realizar distintas actividades, mucho sueño, es una similitud con la presente investigación debido a que los signos clínicos característicos más comunes fueron astenia con un 66,33% y adinamia con un 71,28% (6).

En la revista científica dominio de las ciencias en su artículo Hipotiroidismo: actualización en pruebas de laboratorio y tratamiento según Aldas, Alcivar, Ganchozo y Ferrín, el tratamiento a través de la suministración de levotiroxina

Con respecto a la suministración oral de levotiroxina, la asociación Americana de

Tiroides (ATA) recomienda que la dosis de levotiroxina sea de 1,6 mcgr/kg/ día. Así mismo, en la investigación se encuentra dosis desde los 25 mcgr/día hasta dosis y reajustes naturalmente según los niveles de TSH, edad del paciente, clínica del paciente y antecedentes del paciente de hasta 200 mcrg/día (7).

REFERENCIAS

- (1) Clinic, M. (2023, marzo 18). *Hipotiroidismo (tiroides hipoactiva)*. Mayoclinic.org.
- (2) Hipotiroidismo (tiroides hipoactiva). (2021, marzo). National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. endocrinas/hipotiroidismo
- (3) American Thyroid Association. Hipotiroidismo.
- (4) Chaves, W; Amador, D y Tovar, H. Prevalencia de la disfunción tiroidea en la población adulta mayor de consulta externa. Rev. Acta Médica Colombiana Vol. 43 N°1. 24 – 30 pp.
- (5) Taylor, P., Albrecht, D., & Scholz, A. (2020). Epidemiología global del hipertiroidismo e hipotiroidismo. Diferencias geográficas y étnicas.
- (6) Jandar, N. (2022, julio 1). *Los signos de alertas del hipotiroidismo*.

Ministerio de Salud Pública de
Tucumán.

- (7) López-Pérez, G. P., Fiallos-Mayorga, T. J., Quinatoa-Caba, G. G., & Delgado-Jiménez, J. M. (2021). Hipotiroidismo subclínico en el Embarazo una revisión para la actualización diagnóstica. *Dominio de las Ciencias*, 7(5), 93–109.