

3 - HIPOTIROIDISMO, HIPERCOLESTEROLEMIA Y TRATAMIENTO HORMONAL SUSTITUTIVO EN LA MENOPAUSIA

*Martínez MC, Teixidó ME, Rodríguez ML
CAP Horta. Barcelona
Medicina de Familia
Mallorca, 581, ático 1^a
Barcelona 08026*

INTRODUCCIÓN: El hipotiroidismo es una causa secundaria de hipercolesterolemia. La incidencia de ambas patologías está aumentada en la menopausia. Hay hormonas como la LH y la FSH que se alteran en el hipotiroidismo y que sus niveles mejoran al tratar dicha patología tiroidea (PT).

OBJETIVO: Aumentar el número de diagnósticos de ambas patologías en la menopausia y estudiar si pudiera haber influencia beneficiosa del tratamiento hormonal sustitutivo (THS).

MATERIAL Y MÉTODOS: Se hizo un estudio prospectivo comparativo durante 1 año en un Área Básica de Salud Urbana de 2 grupos de menopáusicas, uno de 300 protocolizado (GP) y otro de 300 no protocolizado (GNP). Para el diagnóstico de ambas patologías se midieron TSH, T3, T4, colesterol total, triglicéridos, HDL, LDL, LH, FSH, estradiol. La existencia de THS se valoró por la revisión de las historias clínicas. En el GP se practicó a todas interrogatorio y exploración clínica y analítica con los parámetros antes citados. En el GNP se extrajeron los resultados de estos parámetros por revisión de las historias clínicas.

RESULTADOS: En el GP, 41 Hipotiroidismos, 115 Hipercolesterolemias. La asociación Hipotiroidismo e Hipercolesterolemia se dio en 13 casos. Llevaban THS, 81, entre los cuales hubo 0 hipotiroidismos y 7 hipercolesterolemias. En el grupo GNP, 27 Hipotiroidismos, 100 Hipercolesterolemias. La asociación Hipotiroidismo e Hipercolesterolemia se dio en 9 casos. Llevaban THS, 75, entre los cuales hubo 1 hipotiroidismo y 6 hipercolesterolemias.

CONCLUSIONES: La incidencia de hipotiroidismo fue mayor a la media de las publicaciones. La incidencia de ambas patologías fue mayor en las menopáusicas que en el resto de la población. El número de diagnósticos en el GP fue mayor al de los del GNP. Por ello la importancia y necesidad de protocolización de ambas patologías en la menopausia. En aquellas pacientes con THS sólo se observó 1 hipotiroidismo y 13 hipercolesterolemias. El caso de hipotiroidismo llevaba tratamiento con Tibolona. Probablemente haya un efecto beneficioso del THS sobre estas patologías, lo cual sería necesario observar en estudios más amplios, pues el número de pacientes que llevan THS es bajo.