



ORIGINAL

Evaluación del estado de nutrición yódica en población general en la provincia de Jaén



Pablo Olmedo Carrillo^a, Eduardo García Fuentes^b, Carmen Gutiérrez Alcántara^c, Manuel Serrano Quero^c, Macarena Moreno Martínez^c, Tomás Ureña Fernández^a y Piedad Santiago Fernández^{c,*}

^a Distrito Sanitario Jaén, Servicio Andaluz de Salud, Jaén, España

^b Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA), Hospital Regional Universitario, Málaga, Spain. CIBER Fisiología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Málaga, España

^c UGC Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario de Jaén (CHJ), Jaén, España

Recibido el 3 de marzo de 2015; aceptado el 16 de junio de 2015

Disponibile en Internet el 21 de agosto de 2015

PALABRAS CLAVE

Yoduria;
Nutrición yódica;
Sal yodada

Resumen

Antecedentes y objetivo: En Jaén se conoce que existe una deficiencia de yodo (DY) de leve a moderada, y que afecta tanto a escolares como a mujeres embarazadas. Se sabe que la DY es una de las causas principales de disfunción tiroidea y bocio, habiéndose establecido que una yodoprofilaxis adecuada en zonas yododeficientes, tanto en forma de sal yodada, leche y sus derivados, o la toma de suplementos yodados, en caso de gestación, conlleva una mejoría significativa de estos problemas. El objetivo de este estudio es evaluar el grado de nutrición yódica en población general en una zona catalogada como yododeficiente y sin que se hayan llevado a cabo, por el momento, campañas institucionales de yodoprofilaxis.

Material y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal. Se ha realizado determinación de la yoduria en población general en el distrito sanitario de Jaén, separando en grupos según la edad y el género, y se ha encuestado sobre del consumo de sal yodada.

Resultados: La mediana de yoduria fue de 110,59 $\mu\text{g}/\text{l}$ y la media de 130,11 $\mu\text{g}/\text{l}$. Se encuentran diferencias estadísticamente significativas en los niveles de yoduria en los escolares con respecto al resto de grupos de edad, siendo la media de yoduria en este grupo de 161,52 $\mu\text{g}/\text{l}$ vs 109,33 $\mu\text{g}/\text{l}$ en los mayores de 65 años. Encontramos que el 43% de la población tiene una yoduria menor de 100 $\mu\text{g}/\text{l}$ y que en las mujeres, en el grupo de edad fértil, hay un 66,8% con niveles de yoduria inferior a 150 $\mu\text{g}/\text{l}$.

Conclusiones: la situación nutricional de yodo indicaría que se encuentra dentro de lo que se considera una nutrición adecuada, si bien encontramos que el porcentaje de población que presenta yodurias por debajo de 100 $\mu\text{g}/\text{l}$ es aún muy elevado, y que la prevalencia del consumo de sal yodada en hogares es del 30,9%, muy por debajo de las recomendaciones de la OMS.

© 2015 SEEN. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: psantiagofernandez63@gmail.com (P. Santiago Fernández).

KEYWORDS

Urinary iodine concentrations;
iodine intake;
iodized salt

Assessment of iodine nutritional status in the general population in the province of Jaén

Abstract

Background and objective: Iodine deficiency affecting both pregnant women and schoolchildren has been reported in Jaén. Iodine deficiency is one of the leading causes of thyroid dysfunction and goiter, and adequate iodine prophylaxis with iodized salt, milk, and dairy products, or iodine supplementation have been shown to significantly improve iodine status in pregnancy. The purpose of this study was to assess iodine nutritional status in the general population of a iodine-deficient area with no previous institutional campaigns of iodine prophylaxis.

Material and methods: A descriptive, cross-sectional study. Urinary iodine levels were measured in subjects from the Jaén healthcare district. The data were stratified by sex and age groups, and a survey was conducted on iodized salt consumption.

Results: Median and mean urinary iodine levels were 110.59 mcg/L and 130.11 mcg/L respectively. Urinary iodine levels were significantly higher in schoolchildren as compared to other age groups (161.52 µg/L vs 109.33 µg/L in subjects older than 65 years). Forty-three percent of the population had urinary iodine levels less than 100 µg/L, and 68% of women of childbearing age had levels less than 150 µg/L.

Conclusions: Iodine nutritional status appears to be adequate, but the proportion of the population with urinary iodine levels less than 100 µg/L is still very high, and iodized salt consumption is much less common than recommended by the WHO.

© 2015 SEEN. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Los doctores F. Escobar del Rey y G. Morreale de Escobar han sido los promotores del estudio de la deficiencia de yodo en España, con numerosas publicaciones que han puesto de manifiesto la magnitud del problema en nuestro país¹⁻⁴.

A lo largo de los últimos 20 años han aparecido numerosas publicaciones en las que se ha descrito la evolución de la nutrición yódica en diferentes comunidades autónomas, siendo de especial relevancia los estudios realizados tanto en escolares⁵ como en mujeres embarazadas⁶ y en población adulta⁷. Algunos estudios constituyen un ejemplo de combinación entre los avales científicos y las autoridades sanitarias, habiendo establecido programas de yodoprofilaxis en alguna comunidad autónoma, como ha ocurrido en Asturias^{8,9}.

La importancia del conocimiento de esta situación radica en que la deficiencia de yodo (DY) está relacionada, entre otros, con la presencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor en los niños, que van desde el grado de cretinismo endémico, cuando el grado de DY es muy severo, hasta problemas menores cuando este es más leve^{5,10,11}, siendo la presencia de bocio el signo clásico de su manifestación. Y aunque los sujetos más susceptibles son las mujeres en edad fértil, los niños lactantes y en edad escolar, el global de la población se beneficiaría de la realización de campañas de yodoprofilaxis con el fin de mejorar el grado de nutrición yódica en la generalidad de una sociedad (tabla 1).

UNICEF, ICCID y la OMS¹² han emitido unas recomendaciones concretas de ingesta de yodo en función de la edad, y del mismo modo proponen indicadores que informan de la situación nutricional en el yodo de una comunidad (tabla

2), siendo la yoduria el indicador más importante, ya que los niveles de tiroglobulina, TSH neonatal y la prevalencia de bocio en población escolar son el reflejo de una evolución en años hacia una adecuada nutrición yódica, mientras que la yoduria es una medida más puntual e inmediata de la situación nutricional en yodo de la sociedad estudiada, en tanto en cuanto se establece un equilibrio bastante estable entre el yodo ingerido y el yodo excretado.

Así mismo, han establecido el protocolo de actuación a través de los organismos involucrados en la salud pública, considerando que es la recomendación de utilizar sal yodada la vía más óptima para corregir la DY. Este protocolo ha sido adaptado a las necesidades propias de nuestro país¹³ y de cada comunidad autónoma, pero en Andalucía no se ha llevado a cabo ninguna campaña institucional para evaluar el grado de nutrición yódica de nuestra población, y mucho menos campañas de yodoprofilaxis para incentivar el uso de sal yodada. No obstante, contamos con estudios previos que nos demuestran que la provincia de Jaén tiene una DY moderada-leve^{5,14}.

En nuestro estudio nos planteamos 2 objetivos fundamentales: por un lado conocer el grado de nutrición yódica de la población general mediante la determinación de la yoduria, y por otro conocer la ingesta de sal yodada en esta población como medida de yodoprofilaxis.

Material y métodos

Se trata de un estudio descriptivo transversal multicéntrico en áreas de salud rurales y urbanas. El tamaño muestral calculado fue de 1.200 sujetos, aunque finalmente solo se pudieron reclutar 1.011 pacientes; el principal motivo de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2773413>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2773413>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)