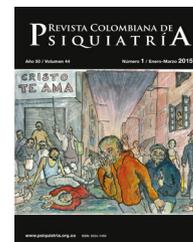




REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

www.elsevier.es/rcp



Artículo original

Prevalencia de hipotiroidismo en trastorno psiquiátrico mayor de pacientes hospitalizados en la Clínica Montserrat en el periodo de marzo a octubre de 2010

Pedro Vargas Navarro^{a,*}, Edgar Antonio Ibañez Pinilla^b, Alejandra Galeano España^b, Ana María Noguera Bravo^b, Sandra Milena Pantoja^b y Ana María Suárez Acosta^b

^a Grupo Salud Mental, Adolescencia, Familia y Comunidad, Área Psicosocial, Facultad de Medicina, Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia

^b Universidad El Bosque, Bogotá, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 29 de agosto de 2015

Aceptado el 22 de junio de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Hipotiroidismo

Trastornos mentales

Depresión

Ansiedad

Trastorno bipolar

Esquizofrenia

R E S U M E N

Introducción: El hipotiroidismo resulta de una inadecuada producción de hormonas tiroideas. Es conocido que existe una relación entre los trastornos psiquiátricos mayores y el hipotiroidismo.

Objetivo: Determinar la prevalencia de hipotiroidismo en los pacientes hospitalizados por trastorno psiquiátrico mayor en la Clínica Montserrat en el periodo de marzo a octubre de 2010.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal, para el que se seleccionó una muestra de 105 pacientes que ingresaron a la Clínica Montserrat con diagnóstico de trastorno psiquiátrico mayor (depresión mayor, trastorno afectivo bipolar, trastorno de ansiedad generalizada, trastornos de ansiedad, trastorno mixto ansioso-depresivo y esquizofrenia) en el periodo mencionado. Para evaluar el hipotiroidismo se realizó una prueba de Hormona Estimulante del Tiroides (TSH).

Resultados: La prevalencia general del hipotiroidismo fue del 10,5% (intervalo de confianza del 95%, 5%-16%). Al determinar el hipotiroidismo por diagnóstico, se encontró que había mayor prevalencia en los trastorno de pánico (12,5%) y depresivo (11,1%) y menor en el trastorno bipolar (10,3%) y la esquizofrenia (9,9%).

Conclusiones: La prevalencia general del hipotiroidismo fue menor que en la población general (18,5-4,6%) y se encontró hipotiroidismo en otros trastornos diferentes de la depresión.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: vargaspedro@unbosque.edu.co (P. Vargas Navarro).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.006>

0034-7450/© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Prevalence of Hypothyroidism in Major Psychiatric Disorders in Hospitalised Patients in Montserrat Hospital During the period March to October 2010

A B S T R A C T

Keywords:

Hypothyroidism
Mental disorder
Depression
Anxiety
Bipolar disorder
Schizophrenia

Introduction: Hypothyroidism results from inadequate production of thyroid hormone. It is known that there is a relationship between the major psychiatric disorders and hypothyroidism.

Objective: To determine the prevalence of hypothyroidism in patients admitted due to major psychiatric disorders in Montserrat Hospital during the period from March to October 2010.

Material and methods: A descriptive cross-sectional study was conducted on 105 patients admitted to Montserrat Hospital with a primary diagnosis of major psychiatric disorder (major depression, bipolar affective disorder, generalised panic disorder, panic disorder, mixed anxiety-depressive disorder, and schizophrenia) in the aforementioned period. Thyroid Stimulating Hormone (TSH) was performed to assess the evidence of hypothyroidism. *Results:* The overall prevalence of hypothyroidism was found to be 10.5% (95% CI; 5%-16%). It was 12.5% in anxiety disorder, 11.1% in depressive disorder, with a lower prevalence of 10.3% for bipolar disorder, and 9.9% for schizophrenia.

Conclusions: The overall prevalence of hypothyroidism was found to be less than in the general population, which is between 4.64% and 18.5%, and hypothyroidism was found in disorders other than depression.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El hipotiroidismo resulta de una inadecuada producción de hormonas tiroideas¹ y se clasifica en primario, secundario y terciario; en el primario, la alteración está ubicada en la glándula tiroidea; en el secundario se produce por un déficit de producción de hormona estimulante de la tiroidea (TSH) en la hipófisis, y en el terciario, que a su vez se divide en tres grados, se caracteriza por déficit en la producción de la hormona liberadora de tirotrópica (TRH)². Hace tiempo que se asocia el hipotiroidismo y el hipertiroidismo con las alteraciones neuropsiquiátricas, como causa o como consecuencia de ellas³. La producción de las hormonas tiroideas está regida por la integridad del eje hipotálamo-hipófisis-tiroidea (HHT), además de la ingesta adecuada de yodo. En la glándula tiroidea, la mayoría de la producción hormonal es tiroxina (T4) (80%) y el resto, triyodotironina (T3). La T4 en la periferia se convierte en T3 por acción de las enzimas que retiran moléculas de yodo (desyodasas). La T3 es metabólicamente más potente. No se requiere sistemáticamente la medición de la T3 de pacientes con hipotiroidismo, pero podría ser útil en caso de pacientes con tirotoxicosis con T4 en intervalo «normal». La síntesis de hormonas tiroideas y su secreción finalmente está regulada por el eje HHT. El control de la función tiroidea está mediado por la TSH y, a su vez, la TSH está regulada por la TRH (sintetizada en el núcleo paraventricular del hipotálamo); la TRH se une a sus receptores en las células tirotrópicas de la hipófisis (una subpoblación de células hipofisiarias que secretan TSH)⁴.

Se ha descrito que existe una relación entre los trastornos psiquiátricos mayores y el hipotiroidismo^{1,5}. Se considera que estas entidades psiquiátricas —depresión mayor, trastorno afectivo bipolar (TAB), ansiedad y esquizofrenia— son

trastornos que pueden estar relacionados con una disfunción tiroidea. El hipotiroidismo se encuentra como factor directo e indirecto en los trastornos psiquiátricos mayores. En la depresión, descienden las catecolaminas en el cerebro y en el hipotiroidismo disminuyen los receptores alfa y beta adrenérgicos cerebrales, lo que explica en parte la hiporreactividad neuronal y los síntomas depresivos^{6,7}. Se ha encontrado comorbilidad entre esquizofrenia y, particularmente, trastorno esquizoafectivo y otras condiciones médicas, entre ellas el hipotiroidismo adquirido⁸. Con respecto a TAB e hipotiroidismo, en un estudio no se encontró asociación significativa entre ellos, pero sí se observó una asociación significativa entre historia familiar de trastornos del humor en familiares de primer grado y pacientes con hipotiroidismo⁹. En otro trabajo se reportó que los pacientes hospitalizados con hipotiroidismo tuvieron gran riesgo de readmisión con depresión o TAB comparados con un grupo control¹⁰. Se han encontrado concentraciones de TSH elevadas en pacientes bipolares con ciclo rápido¹¹, y en los estados mixtos ha sido más común que en los cuadros maníacos, además con cifras bajas de T4¹². El hipertiroidismo y el hipotiroidismo son causa de ansiedad, que es un síntoma común frecuente en ambos cuadros y puede presentarse incluso antes que los síntomas que les son propios¹³.

Los estudios realizados han tenido por objetivo la frecuencia de hipotiroidismo en trastorno psiquiátrico mayor o la frecuencia de trastorno psiquiátrico mayor en pacientes con hipotiroidismo. En un estudio norteamericano, el 22% de las personas en tratamiento de depresión resistente tenían indicios de hipotiroidismo clínico o subclínico¹⁴. En otro estudio con pacientes depresivos mayores, se encontraron cifras de TSH elevadas (4,7–8,2 µg/dl) en un 2,6%¹⁵. En una investigación en trastorno depresivo se encontró una prevalencia del 21% de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5722637>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5722637>

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